



CÂMARA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KUBITSCHEK

ORÇAMENTO

Página 1 de 1

PESQUISA Nº.:

NOME DA EMPRESA: -----

CNPJ/CPF: ----- RG: ----- PIS/PASEP: -----

ENDEREÇO: -----

BAIRRO: ----- CIDADE: ----- CEP: -----

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: ----- TELEFONE: -----

OBJETO: AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TONERS PARA AS ATIVIDADES DESTA CÂMARA MUNICIPAL.

Item	Código	Qtde	Unid.	Descrição Material/Serviço	Marca	Preço Unit.	Preço Total
001	13661	25,0000	Unidade	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL (BROTHER DCP L2540DW) cartucho compatível, laser, de cor preta, de capacidade padrão.			
002	13659	25,0000	Unidade	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL (BROTHER DCP L2550) cartucho compatível, laser, de cor preta, de capacidade padrão.			
003	13662	25,0000	Unidade	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL (HP M1132 MFP) cartucho compatível, laser, de cor preta, de capacidade padrão.			
004	13660	25,0000	Unidade	CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL (HP MFP M428FDW) cartucho compatível, laser, de cor preta, de capacidade padrão.			
Total Geral							

PRAZO DE VALIDADE DO ORÇAMENTO: -----

OBSERVAÇÃO: -----

_____/_____/_____
Data

Assinatura

SERVIDOR PÚBLICO RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO DO ORÇAMENTO

NOME: _____

CARGO: _____

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: _____

TELEFONE CONTATO: (____) _____ / (____) _____

ASSINATURA: _____

Observação:

CARO FORNECEDOR, FAVOR DATAR, ASSINAR E CARIMBAR O ORÇAMENTO.