



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento compra direta

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
1	1	UN	Caixa d'água 3000 litros em fibra	1650,00	1650,00
DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:					
Nome: <i>Luis Egídio Nicola</i>					
CNPJ: <i>090241930001-95</i>					
Endereço: <i>Rua Brasil 792</i>			Cidade: <i>São Vicente do Sul</i>		
CEP: <i>97420.000</i>		Telefone: <i>3257.2503</i>		E-mail:	
Validade da Proposta:					
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto					
Prazo de entrega:					
Dados Bancários: Bco _____ Ag: _____ C/C _____					

São Vicente do Sul 23 de janeiro 2024

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

LUIS EGIDIO NICOLA
CNPJ 09.024.193/0001-95
F.: 3257-2503 - 99905-4844
Rua Brasil, 758 - SVS

*Resposta
23/01/24*



Rua General João Antonio, n.º 1305
São Vicente do Sul -RS - CEP 97420000
Fone (55) 3257 2800 - www.saovicentadosul.rs.gov.br
licitacao@saovicentadosul.rs.gov.br

5-8679 ~Fernando
6

whatsapp



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CAJACANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PEQUENA EMPRESA

Objeto e fornecimento de produtos para a saúde

Descrição do Produto: *16/01/2020*

Valor Unitário: *16/01/2020*

Item	Quant	Unidade	Valor
1		UN	

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTAS

Nome: *Zenon de Melo*

CNPJ: *07.024.123/0001-25*

Endereço: *Rua Brasil 792*

CEP: *91.200-000*

Telefone: *51 3472503*

Cidade: *São Vicente do Sul*

Estado: *RS*

Valor da Proposta

Condições de pagamento: *em 30 (trinta) dias após a entrega do produto*

Prazo de entrega

Dados Bancários: *Eco*

Ag: *CC*

Sigla do Banco: *Sigla do Banco*

7

*Resposta
23/01/2020*

