A Secretaria da Saúde de Ituverava vem por meio deste pedido, solicitar a cotação de preços em reais, do(s) item(ens) apresentados abaixo:

**Dados da empresa necessários para cotação.**

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Endereço/Bairro:

Cidade/CEP:

Telefone:

Responsável:

**Ref.:** Pedido de orçamento de **Reforma dos Estofados das Cadeira e Mochos do Centro de Especialidades Odontológicas**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUANT** | **UNID** | **DESCRIÇÃO** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 19 | UNID | SUBSTITUIÇÃO DO REVESTIMENTO DE CADEIRAS COM SUBSTITUIÇÃO DE ESPUMAS E REPARO EM BASE DOS QUE FIZER NECESSÁRIO. |  |  |
| 28 | UNID | SUBSTITUÇÃO DO REVESTIMENTO DO MOCHO. |  |  |

Ituverava/SP, 22 de outubro de 2.024.

Favor enviar resposta para o e-mail: almoxarifadosaude@ituverava.sp.gov.br

Este pedido estará disponível no site no período de 22 a 26 de outubro.

Atte.,

Luciana Piza

Setor de Compras Saúde

Secretaria da Saúde de Ituverava/SP

(16) 3729-2984