|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO DE FORMULÁRIO PARA ORÇAMENTO** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Ref.: PCM Nº.** | | **Setor:** | | |
|  |  |  |  |  |
| **Sr. Fornecedor,** | | | | |
| Solicitamos a Vossa Senhoria a gentileza de nos enviar seu orçamento referente aos serviços listados abaixo. Por gentileza, não esqueça de carimbar o CNPJ de sua empresa. Caso necessite de mais esclarecimentos, o (a) senhor (a) poderá enviar-nos um e-mail para xxxxxxxx, ainda telefonar para (79) xxxxxxx. Ou ainda, comparecer ao xxxxx no IFS (Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Sergipe), no endereço informado logo abaixo. Para este orçamento, favor procurar por xxxxxxx. Desde já agradecemos por sua atenção.  Obs. Caso a empresa não nos possa enviar o orçamento, favor enviar um e-mail, com o nome da Empresa e o CNPJ, justificando o motivo que o impossibilita. | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **1 – DO OBJETO** | | | | |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** |
| **01** |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2 – DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO E SUA ENTREGA** | | | | |
| O material deverá ser entregue no almoxarifado do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Sergipe, sito à Avenida Jorge Amado , 1551. Bairro Jardins -  Aracaju / Sergipe. CEP.: 49025-330 - CNPJ: 10.728.444/0001-00. | | | | |
|
|
| **3 – DO PRAZO DE ENTREGA** | | | | |
| O prazo para recebimento dos objetos solicitados deverá ser de até 30 dias após contratação do serviço. | | | | |
|
|  |  |  |  |  |
|  | **Dados para contato:** | **CARIMBO COM CNPJ DA SUA EMPRESA** | | |
|  | Contato: |
|  | Telefone: |
|  | E-mail: |
|  | Data: |