



Razão Social:
CNPJ:
Endereço:
Telefone:
Emissão:
Vencimento:

Responsável pelo Orçamento (Nome Completo)

CPF: _____

RG: _____

Item	Quantidade	Unidade	Descritivo do Produto / Serviço	Marca	Valor	Valor Total
1	1	Unidade	CILINDRO MESTRE EMBREAGEM			
2	2	Unidade	OLEO DE FREIO			
3	1	KIT	KIT EMBREAGEM			
4	1	SERV	TORNO			
5	1	SERV	MÃO DE OBRA			
	</					

Solicitante do Orçamento

O preço final do produto ofertado deve incluir tributos e demais encargos a serem suportados pelo ofertante, nos termos da súmula 10 de TCE/SP.