



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco

ANEXO III

**MODELO DE COTAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE TECNOLOGIAS ASSISTIVAS, APARELHOS AUDITIVOS E
OUTRAS NECESSIDADES DE ORDEM MÉDICA**

NOME DO CLIENTE:			
EMPRESA:			
CNPJ:			
CIDADE/ESTADO:			
TELEFONE:		DATA:	____/____/____

DESCRIÇÃO DO PRODUTO:

ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO: _____ _____ _____ MARCA: _____ PREÇO: _____

ASSINATURA	CARIMBO/CPF/CNPJ

Validade da proposta: _____ dias.