**ANEXO III**

Ministério da Educação

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

Diretoria de Assistência ao Estudante

**MODELO DE COTAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓCULOS CORRETIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO/A CLIENTE |  |
| EMPRESA |  |
| CNPJ |  |
| CIDADE/ESTADO |  |
| TELEFONE: | DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ITEM | QUANTIDADE | ESPECIFICAÇÃO | PREÇO (R$) |
|  |  | ÓCULOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.ARMAÇÃO:LENTE: | ARMAÇÃO | LENTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  TOTAL  |

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA: | CARIMBO/CPF/CNPJ: |

Validade da proposta: \_\_\_\_\_ dias.