# ANEXO III

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO 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. | | | |  | | | | |