# 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. |   |