|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL | | | | | | | |
| INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO | | | | | | | |
| REITORIA | | | | | | | |
| **SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO** | | | | | | | |
| Venho por meio desta, solicitar cotação para os materiais/serviços abaixo elencados:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Solicitante | | | | | | | |
| EMPRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | DATA:  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | TELEFONE:  (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Item | Especificação do tipo de material | | Unid. | Quantidade | | Valor Unitário | Valor Total |
| 1 |  | |  |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  | |  |  |
| 6 |  | |  |  | |  |  |
| 7 |  | |  |  | |  |  |
| 8 |  | |  |  | |  |  |
| 9 |  | |  |  | |  |  |
| 10 |  | |  |  | |  |  |
| 11 |  | |  |  | |  |  |
| 12 |  | |  |  | |  |  |
| 13 |  | |  |  | |  |  |
| 14 |  | |  |  | |  |  |
| 15 |  | |  |  | |  |  |
| 16 |  | |  |  | |  |  |
| 17 |  | |  |  | |  |  |
| 18 |  | |  |  | |  |  |
| 19 |  | |  |  | |  |  |
| 20 |  | |  |  | |  |  |
| 21 |  | |  |  | |  |  |
| 22 |  | |  |  | |  |  |
| 23 |  | |  |  | |  |  |
| 24 |  | |  |  | |  |  |
| 25 |  | |  |  | |  |  |
| **Valor Total desta Cotação:** | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:\_\_\_\_\_\_ dias | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | | | |
| Responsável pela cotação (IFPE)  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | Responsável pela Informação(Empresa) | | | **Carimbo Empresa**  **(CNPJ)** | | |
| Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | |  | | |

a