



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

ANEXO II
MODELO DE COTAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓCULOS CORRETIVO

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

DESCRIÇÃO DO PRODUTO:

ESPECIFICAÇÃO: ÓCULOS CONFORME REQUISIÇÃO MÉDICA			VALOR TOTAL (R\$)
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR INDIVIDUAL	
	ARMAÇÃO:		
	LENTES:		

ASSINATURA DO VENDEDOR:	CARIMBO/CPF/CNPJ:
-------------------------	-------------------

Validade da proposta: _____ dias.