###### REQUISIÇÃO DE ORÇAMENTO

De: Compras

Solicitamos orçamento dos seguintes materiais/serviços:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Qtde** | **Unid** | **Descrição** | **Preço****Unitário** | **Preço Total** |
|  | 20 | PÇ | CAPA DENTE cod 536 |  |  |

# **Observação:** A empresa deverá encaminhar para fins de habilitação e qualificação mínima necessária (Art. 72 V, da Lei 14.133/2021), a Certidão Negativa Federal, Certidão Negativa Estadual, Consulta Regularidade do Empregador (FGTS) e Emissão de Comprovante de Inscrição.

**Sentinela do Sul, 15/07/2025**

**FORNECEDOR:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONE:**

**DATA:**