|  |
| --- |
| **PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA**  RAZÃO SOCIAL: INSERIR  ENDEREÇO: INSERIR  NOME FANTASIA: INSERIR |
| CLIENTE: 19º BATALHÃO POLICIAL MILITAR  ENDEREÇO: Rua São Pedro, nº 87, Centro, CEP: 64.900-000 - Bom Jesus/PI  TELEFONE: (89) 9 8143-0003 |

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **QUANTIDADES** | **PREÇO DE REFERÊNCIA** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| 1 | **Colchão modelo solteiro**, densidade D-33, (C x L x A) 188 x 88 x 14 cm. | 25 |  |  |
| **VALOR TOTAL DE REFERÊNCIA  (R$)** | | |  | |

CNPJ DA EMPRESA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL + CARIMBO DA EMPRESA