**PEDIDO DE COTAÇÃO**

**Ministério da Educação**

**Instituto Federal da Paraíba**

**Campus João Pessoa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORÇAMENTO** | | | | | | | |
| **Item** | **Especificação** | **Marca** | **Modelo** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | | | | | | |  |

**Estimativa de preço para licitação**

|  |  |
| --- | --- |
| Data da Elaboração do Orçamento: |  |
| Validade desta Proposta: | 90 dias |

E-mail: (...)

Campus João Pessoa

CNPJ: 10.783.898/........-....

João Pessoa – PB

Coordenação de Licitações

Tel: (83) ……..-……….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do funcionário**

**Cargo**

|  |
| --- |
| FAVOR INCLUIR CNPJ DA EMPRESA |