GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

PEDIDO DE COTAÇÃO

DE: CGC:	CONTATO:	TELEFONE: FAX:
PARA: CGC:	CONTATO:	TELEFONE: FAX:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DO MATERIAL	UNID	QT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	.....				

FORNECEDOR		UNIDADE ESCOLAR
CARIMBO – CGC	PRAZO DE ENTREGA	FORMA DE PGTº CHEQUE
	VALIDADE DA PROPOSTA	NOME PARA CONTATO
_____ NOME DO RESPONSÁVEL _____ ASSINATURA	_____ Local _____/_____/_____ DATA	_____ ASSINATURA DO DIRETOR , / /