



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO DA SAÚDE

Pag. 1 de 2

FORM.COMPRA :
30430 / 2023

PEDIDO COTAÇÃO DE PREÇOS - REQUISITANTE

FAVOR RETORNAR URGENTE

Solicitamos se possível, que a resposta/cotação seja efetuada seguindo o modelo do nosso impresso para facilitar a identificação do item. Solicitamos ainda, identificar sua empresa através do carimbo, nome e assinatura do vendedor.

RESPOSTA PARA : JESSICA TATIANE DA SILVA OLIVEIRA

ATRAVÉS DO FAX:

DATA: 08/12/2023

TELEFONE P/ CONTATO: 32121221

FORM.COMPRA: 30430 / 2023

EMAIL: JESSICA.TATIANE@SJC.SP.GOV.BR

| CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO | UNID. | QUANTIDADE | VLR. UNITÁRIO | MARCA | MODELO | GENÉR. | FABR. |
|--------|--|-------|------------|---------------|-------|--------|--------|-------|
| 70538 | FORNECIMENTO DE PASSE P/ CONDUCAO RODOVIARIA INTERMUNICIPAL- SAO PAULO X BAURU FORNECIMENTO DE PASSE P/ CONDUCAO RODOVIARIA INTERMUNICIPAL - SAO PAULO X BAURU - BAURU X SAO PAULO PARA PACIENTES EM ATENDIMENTO MEDICO EM HOSPITAIS EM BAURU - COMPRA DIRETA | VG | 116 | | | | | |
| 70539 | FORNECIMENTO DE PASSE P/ CONDUCAO RODOVIARIA INTERMUNICIPAL- BAURU X SAO PAULO FORNECIMENTO DE PASSE P/ CONDUCAO RODOVIARIA INTERMUNICIPAL - SAO PAULO X BAURU - BAURU X SAO PAULO PARA PACIENTES EM ATENDIMENTO MEDICO EM HOSPITAIS EM BAURU - COMPRA DIRETA | VG | 116 | | | | | |



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÃO DA SAÚDE

Pag. 2 de 2

FORM.COMPRA :
30430 / 2023

FAVOR PREENCHER TODOS OS DADOS ABAIXO:

NOME DO VENDEDOR: _____ TELEFONE/FAX: _____

PRAZO DE ENTREGA: _____ VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS GARANTIA: _____

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: _____ DATA DA COTAÇÃO: _____ TIPO FISCAL (F/J): _____

RAZÃO SOCIAL: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO(RUA / N°): _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

EMAIL : _____

☐ Optante pelo Simples Nacional? Alíquota: ____, ____ %

Atividade da Empresa

- ☐ 1 - COMERCIO
☐ 2 - INDUSTRIA
☐ 3 - PRESTACAO DE SERVICO
☐ 4 - COMERCIO / INDUSTRIA / PREST. SERVICO
☐ 5 - COMERCIO / INDUSTRIA
☐ 6 - COMERCIO / PREST. SERVICO
☐ 7 - INDUSTRIA / PREST SERVICO

Tipo de Serviço

(Obrigatório se Atividade for 3, 4, 6 ou 7)

- ☐ 1 - Serviços Gerais
☐ 2 - Construção Civil
☐ 3 - Instituições Financeiras

CARIMBO DA EMPRESA: