



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA-PE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO

Prezados Senhores,

Solicito por meio deste, COTAÇÃO DE PREÇOS referente a Contratação de empresa especializada para fornecimento de licença de uso do Software de Controle de Compras e Estoque para o Fundo Municipal de Saúde de Alagoíinha – PE, conforme planilha abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)
01	Contratação de empresa especializada para fornecimento de licença de uso do Software de Controle de Compras e Estoque para o Fundo Municipal de Saúde de Alagoíinha – PE.	Mês	

Na certeza de um pronto atendimento, reiteramos votos de elevada estima e consideração.

Alagoíinha - PE, _____ de _____ de 2022.

Fabio Campos de Lima
Diretor do Departamento de Serviços Gerais

Dados da empresa

Razão Social / Nome: _____

CNPJ / CPF: _____

Endereço: _____

Responsável pela Cotação de Preços: _____

CPF: _____

Data: ____/____/____