



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAETÊ

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

O **MUNICÍPIO DE ITAETÊ-BAHIA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 13.922.620/0001-20, com sede na Rua das Algarobas, sn, Centro, Itaetê-BA, CEP 46.790-000, através do Fundo Municipal de Saúde, vem formalmente solicitar orçamentos, referente aos itens constantes no anexo I desta solicitação;

Solicitamos envio do orçamento, no prazo de *02 (dois) dias úteis*, podendo ser entregue na Rua das Algarobas, sn, Centro, Itaetê-BA, CEP 46.790-000 – Itaetê - Bahia ou encaminhar para o e-mail licitacaoitaete@gmail.com

Itaetê – Ba, 10 de junho de 2026.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAETÊ

MODELO DE ORÇAMENTO
(TIMBRE DA EMPRESA)

ENDEREÇADA A RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAETÊ - BAHIA

CNPJ

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA
RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CNPJ

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

E-MAIL

TELEFONE

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL
NOME COMPLETO

CPF

RG

PROPOSTA

item	descrição	unidade	quantidade	V.UNIT	V.TOTAL
1	e-CNPJ - 2 ANOS	TOKEN	10		
2	e-CPF - 2 ANOS	TOKEN	10		
3	e-CNPJ - 1 ANO	BAIXAR	10		
4	e-CPF - 1 ANO	BAIXAR	10		

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: ____/____/____.

NOME DA EMPRESA
ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL