ORÇAMENTO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE** | **MARCA** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| **1** | MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA FACE DESCARTÁVEL | UNIDADE | 5808 |  |  |  |
| **2** | CAPOTE IMPERMEÁVEL | UNIDADE | 4668 |  |  |  |
| **3** | LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTO | TAM P | PAR | 4000 |  |  |  |
| TAM M | PAR | 6784 |  |  |  |
| TAM G | PAR | 4000 |  |  |  |
| **4** | ÓCULOS DE PROTEÇÃO | UNIDADE | 34 |  |  |  |
| **5** | TOUCA | UNIDADE | 816 |  |  |  |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

VALIDADE DA PROPOSTA:

Saquarema, \_\_\_\_ de julho de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DA EMPRESA:

CNPJ:

CARIMBO DA EMPRESA COM CNPJ