

Logotipo / Timbre da Empresa

Razão Social:
Endereço:
Cidade:
Fone:
E-mail:
CNPJ do faturamento:

Ribeirão Preto, ____ de _____ de 20XX

À
Faculdade de Ciências Farmacêuticas de Ribeirão Preto – USP
A/C Serviço de Materiais

Proposta nº _____

VENDEDOR(A)		CONDIÇÕES PAGTO.	VALIDADE	PRAZO ENTREGA	Dados Bancários (<i>acima de 100 UFESPs – R\$ 3.536,00 – a conta deve ser no Banco do Brasil</i>)
		28 dias	30 dias	_____ dias	Ag: c/c:
Quantidade	Unid.	Descrição		Unitário	Total Item
		Descrição do produto Marca Modelo ou Descrição do serviço Se possível informar local Em caso de Manutenção, nº de Patrimônio Empresa Optante pelo simples nacional, se for o caso "Estamos de acordo com a Resolução 8548/2023 da Universidade de São Paulo sobre a aplicação de sanções e multas por atrasos injustificados na entrega"			
ENTREGA: Frete: CIF - RIBEIRÃO PRETO – SP				TOTAL ORÇAMENTO – R\$ _____	

ESTA É APENAS UMA SUGESTÃO DE FORMATO, PORÉM TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS AQUI DEVEM NECESSARIAMENTE CONSTAR NA PROPOSTA DA EMPRESA