



PROPOSTA DE PREÇO

Razão Social do Proponente:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

Fone/Fax:

Contato:

E-mail:

1. OBJETO:

1.1. "Contratação de Pessoa Física/Jurídica para prestação de serviços por profissionais de Nível Superior, devidamente habilitados, e com registro no Órgão de Classe competente com experiência na área de fonoaudiologia, com carga horária de 16 (dezesseis) horas semanais (dois dias por semana) para atender as necessidades no interesse e o desenvolvimento da comunicação doravante denominado paciente deste município com diferentes habilidades."

2. DOS LOCAIS E VALOR:

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|---------|--------|----------------|-------------|
| 01 | Contratação de Pessoa Física/Jurídica para prestação de serviços por profissionais de Nível Superior, devidamente habilitados, e com registro no Órgão de Classe competente com experiência na área de fonoaudiologia, com carga horária de 16 (dezesseis) horas semanais (dois dias por semana) para atender as necessidades no interesse e o desenvolvimento da comunicação doravante denominado paciente deste município com diferentes habilidades | SERV | 12 | | |

Banco:

Conta:

Agência:

Cidade/Estado, de ____ de 2024.



Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa