



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICIPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E  
HABITAÇÃO

22

PESQUISA DE PREÇO Nº 01/2025

Solicitamos a Vossa Senhoria o fornecimento de orçamento para SERVIÇO DE CUIDADOR PARA PESSOA HOSPITALIZADA .

Item	Quant.	Unidade	Descrição da Peça	Valor Unitário	Valor Total
001	25	DIA/NOITE	SERVIÇO DE CUIDADOR PARA PESSOA HOSPITALIZADA	R\$ 210,00	R\$ 5.250,00
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$5.250,00</b>

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: <i>Izabel Vieira Cabral</i>		
CNPJ: <i>002 600 560 30</i>		
Endereço: <i>Rua Carape 715</i>	Cidade: <i>São Vicente do Sul</i>	
CEP: <i>9720000</i>	Telefone: <i>399726877</i>	E-mail: <i>izabelvieira@outlook.com</i>
Validade da Proposta: 90 DIAS		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto		
Prazo de entrega: IMEDIATO		
Dados Bancários: Bco :	Ag :	C/C:

São Vicente do Sul 07 de JANEIRO de 2025.

*Izabel Cabral*  
Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pelo servidor: Rosmari Mossi Bissaco  
Na data de: 07/01/2025

