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

PESQUISA DE PREÇO Nº 07/2024

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

Item	Quant.	Unidade	Descrição da Peça	Valor Unitário	Valor Total
001	16	DIA	SERVIÇO DE CUIDADOR PARA PESSOA HOSPITALIZADA (SABADOS E DOMINGOS)	R$ 132,00	R$
				TOTAL	R$

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:		
Nome: NEILA 6891		
CNPJ: 923 837 000 10		
Endereço: LAURO PRESTES, 1173	**Cidade:** S.U.S	
CEP: 97420 000	**Telefone:**	**E-mail:**
Validade da Proposta:		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto		
Prazo de entrega:		
Dados Bancários: Bco	Ag	C/C:

São Vicente do Sul 20 de fevereiro de 2024.

Neila cristina Bilar

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pelo servidor: Rosmari Mossi Bissaco
Na data de: 20/02/2024

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

PESQUISA DE PREÇO Nº 07/2024

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

Item	Quant.	Unidade	Descrição da Peça	Valor Unitário	Valor Total
001	16	DIA	SERVIÇO DE CUIDADOR PARA PESSOA HOSPITALIZADA (SABADOS E DOMINGOS)	R$ 149,00	R$
				TOTAL	R$

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: TASSIANE MUBEN LIMA 13177

CNPJ: 037 780 920 90.

Endereço: CONDE DE ROA, 425 **Cidade:** SU.S

CEP: 97420000 **Telefone:** **E-mail:**

Validade da Proposta:

Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto

Prazo de entrega:

Dados Bancários: **Bco** **Ag** **C/C:**

São Vicente do Sul 20 de fevereiro de 2024.

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pelo servidor: Rosmari Mossi Bissaco
Na data de: 20/02/2024