



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PESQUISA DE PREÇO

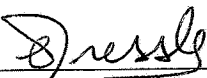
Solicito o fornecimento de orçamento:

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
01	06	Meses	Contratação de serviço técnico profissional especializado em fonoaudióloga, na realização de atendimentos, consultas, sessões, a nível individual. Especializado em Disfasia pediátrica podendo ser realizados no Município (policlínica), domiciliar ou em outro espaço conforme interesse do município. Conforme cronograma definido pela Secretaria requisitante, a ser prestado por profissional habilitado e registrado junto ao conselho respectivo. Sendo 15 sessões por semana.	200,00 (POR SES- SAO) 3000,00 POR SEM.	72.000,00 (6 meses)

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: CARLA VIVIANE GEORG DRESSLER	
CNPJ: CPF 888613530-20	
Endereço:	Cidade: SÃO PEDRO DO SUL
CEP: 97400-000	Telefone: (16) 99622-2324 E-mail: cvgdressler@gmail.com
Validade da Proposta:	
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto	
Prazo de entrega:	
Dados Bancários: Bco BRASIL Ag: 6845-4 C/C 22772-2	

São Vicente do Sul 05 abril 2025

 CRF 7-9298
Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pela
servidora: Gabriella Zuquetto
data de: 05/04/2025



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento:

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
01	06	Meses	Contratação de serviço técnico profissional especializado em fonoaudióloga, na realização de atendimentos, consultas, sessões, a nível individual. Especializado em Disfasia pediátrica podendo ser realizados no Município (policlínica), domiciliar ou em outro espaço conforme interesse do município. Conforme cronograma definido pela Secretaria requisitante, a ser prestado por profissional habilitado e registrado junto ao conselho respectivo. Sendo 15 sessões por semana.	R\$ 420,00 POR SESSÃO R\$ 6.300,00 POR SEMANA	R\$ 25.200,00 POR MÊS R\$ 151.200,00 POR MÊS

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: <u>Diogo Ribeiro dos Santos</u>		
CNPJ: <u>027070460-43 (LPP)</u>		
Endereço: <u>Topo / Santa Maria / RS</u>	Cidade: <u>São Vicente do Sul</u>	
CEP: <u>97080-640</u>	Telefone: <u>55-98335-4723</u>	E-mail: <u>diogoribeiro@hotmail.com</u>
Validade da Proposta:		
Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto		
Prazo de entrega:		
Dados Bancários: Bco <u>Correa</u> Ag: <u>0501</u> CIC <u>00238840-6</u>		

São Vicente do Sul 05 abril 2025

Diogo Ribeiro dos Santos

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pela
servidora: Gabriella Zuquetto
data de: 05/04/2025

Diogo Ribeiro
Ms. Fgo. CRF nº 10166