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

PESQUISA DE PREÇO Nº 13/2024

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	11	DIA/NOITE	SERVIÇO DE CUIDADOR PARA PESSOA HOSPITALIZADA	R$ 210,00	R$
				TOTAL	R$

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:		
Nome: Izabel Vieira Cabral		
CNPJ: 002 600 560 30		
Endereço: Rua Brasil 715	**Cidade:** São Vicente do Sul	
CEP:	**Telefone:** 999 726 8ff	**E-mail:**
Validade da Proposta: 90 dias		
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 08 de ABRIL de 2024.

Izabel Vicente do Sul
Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pelo servidor: Rosmari Mossi Bissaco
Na data de: 08/04/2024