



ANEXO II

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2024

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto do Pregão Eletrônico nº 24/2024, acatando todas as estipulações consignadas no Edital, conforme abaixo:

Nome da empresa: **Exercita Fisioterapia Ltda** Endereço: **Rua Alberto Torres nº 452/210 Centro,**
CEP: **95900-188** Cidade: **Lajeado** Estado: **RS** CNPJ Nº: **36.207.203.0001/09** Fone: **051 99437-9090**
E-mail: exercitafisioterapia@gmail.com

Nome da pessoa para contato: **Gabriele Mello de Carvalho** Cpf: **024.375.100-10**

Banco: **Banrisul** Agência: **0270-06** Conta Bancária: **1251100-8**

Item	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	Carga Horária semanal até	Valor Referência por hora R\$
01	Serviço de Fisioterapia	20 horas	R\$ 91,00
Valor total R\$ 7.280,00			

Validade da proposta: **60 Dias**

Lajeado, 29 de Outubro de 2024.

Assinatura do Representante Legal

Gabriele Mello de Carvalho

Sócia Proprietária

Rua Alberto Torres , nº 452/210 – Bairro Centro – Lajeado / RS – Fone: 51.99437.9090 – Cep 95.900-188