



PROPOSTA DETALHADA DE PREÇOS							
Proponente:				CNPJ:			
Endereço:				I.E.			
Cidade:				UF:			
Telefone/e-mail :							
Tipo	Seq.	Código/Descrição	Un. Aquis.	Marca	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
Grupo 1	1	00010996 - Contratação de empresa prestadora de serviço de fisioterapia domiciliar, para cumprimento de determinação judicial.	1 sessão		157		-
Grupo 1	2	00021711 - Contratação de empresa prestadora de serviço de terapia fonoaudiológica, com profissional especialista em linguagem, conforme Termo de Referência	1 sessão		157		
Grupo 1	3	00010817 - Contratação de empresa prestadora de serviço domiciliar de terapia ocupacional, para cumprimento de determinação judicial.	1 sessão		157		
TOTAL GRUPO 1							-
TOTAL DA PROPOSTA							-

LOCAL E DATA:

preencher o nome do representante legal da empresa
preencher com o cargo do representante
CNPJ da empresa



001647-2025-15 - ANEXO I-A - Detalhamento da proposta de preços

Código do documento: PFWD-WJET-8W7S-4DH3



Autenticação Eletrônica

Valide em <https://compras.campogrande.ms.gov.br/flowbee-pub/#!/validar/PFWD-WJET-8W7S-4DH3>

Ou digite o código: PFWD-WJET-8W7S-4DH3

Assinado em conformidade à Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
