

ANEXO - PROPOSTA DE PREÇO

RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE: _____

CNPJ: _____ INSC. ESTADUAL: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO : _____

TELEFONE(S): _____ CELULAR: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

BANCO: _____ AGÊNCIA Nº: _____ CONTA CORRENTE Nº: _____

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO TOTAL
01	Contratação de empresa ou profissional de intérprete de libras, para acompanhar aluno da rede pública municipal diagnosticado com deficiência auditiva, utilizando-se a contratada em sua execução de métodos pedagógicos atualizados e inerentes às atividades contratadas, de acordo com as especificações constantes no Termo de Referência - TR, no Documento de Formulação de Demanda - DFD e no Estudo Técnico Preliminar - ETP.	

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA E CARIMBO DA RAZÃO SOCIAL