

MODELO DE PROPOSTA

(LOGO DA EMPRESA)

834
4

Município de de 2025.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA

Orçamento

Dados da Empresa	
Empresa:	
CNPJ:	
Endereço:	
Tel/E-mail:	
Responsável:	

Conforme solicitado, encaminho cotação para prestação de serviço contínuo de limpeza técnica hospitalar para unidades da Secretaria da Saúde, conforme as especificações e detalhamentos contidos neste documento e demais Anexos, pelo período de 36 meses.

Descrição	Valor
Planilha de Composição de Custos do Posto	R\$ -
Produtos de higienização e desinfecção	R\$ 0,00
Equipamentos e ferramentas	R\$ 0,00
Total	R\$ 0,00

Validade da Proposta: 60 dias

Assinatura do Responsável