

MEC/FNDE**PDDE**

Programa Dinheiro Direto na Escola

**PLANILHA DE PESQUISA DE
PREÇOS**

| | | | |
|-------------------------------|--------------------|--|------------------|
| 1 - CÓDIGO DA ESCOLA | 2 - NOME DA ESCOLA | | |
| 3 - NOME DO CONSELHO ESCOLAR: | | | 4 - Pesquisa n.º |
| 5 - MUNICÍPIO: | | | 6 - UF |

7 - Solicitamos informar até: os preços para a relação discriminada abaixo:

| 8 - BENS, MATERIAIS OU SERVIÇOS - | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------|-------|--------|----------------|-------------|
| N.º | 8.2 - DISCRMINAÇÃO | Unid. | Quant. | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 9 - TOTAL | | | | | |

Serão atendidas as seguintes condições:

- Todos os itens da planilha deverão ser cotados;
- Período de validade da proposta: 30 (trinta) dias a partir da assinatura;
- Prazo de entrega/ execução: _____ dias a partir da ordem de compra / serviço pela Unidade Executora;
- Pagamento à vista, mediante apresentação e conferência da Nota Fiscal, Certidão do INSS e FGTS;

| | |
|--|-----------------------|
| 10 - AUTORIZAÇÃO | |
| 10.1 _____ LOCAL E DATA | |
| 10.2- CONSELHO ESCOLAR _____ PRESIDENTE DO CONSELHO ESCOLAR | |
| _____ CONSELHO FISCAL | _____ CONSELHO FISCAL |

| | | | |
|-------------------------|--|---------------|--|
| 11. Nome do Proponente: | | Telefone: | |
| 11.1 - Endereço: | | CARIMBO CNPJ: | |
| 11.2 - CNPJ / CPF: | | | |
| 11.4 - RG n.º | | | |
| 11.5 - Assinatura: | | | |

