

PROESCOLA

Programa Dinheiro Direto na Escola

**PLANILHA DE PESQUISA DE
PREÇOS**

| | | |
|--------------------------|----------------|-------------------|
| 1 – UF: | 2 – Município: | 3 – Pesquisa n.º: |
| 4 – Escola: | | 5 – CNPJ: |
| 6 – Endereço: | | |
| 7 – Nome Do Responsável: | | 8 – Cargo: |

| | |
|---------------------------------------|-------------------|
| 9 – Assinatura: | 10 – Telefone: |
| 11 – Nome da Empresa / Pessoa Física: | 12 – Data / Hora: |

| 13- BENS, MATERIAIS OU SERVIÇOS | | | | | |
|--|---|------------|-------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 N.º | 2- Discriminação Especificações/Técnicas | 3 Unid. | 4 Quant. | 5 Preço Unitário do Item (R\$) | 6 Preço Total do Item (R\$) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 7 Preço Total (R\$) | | | | | |

14- 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;

| | |
|--------------------------|----------|
| 15 – Nome do Proponente: | |
| 16 – Endereço Completo: | |
| 17 – CPF/CGC: | 18 – RG: |
| 19 – Assinatura: | |