

À Prefeitura Municipal de Pedrinhas Paulista  
[dispensa@pedrinhaspaulista.sp.gov.br](mailto:dispensa@pedrinhaspaulista.sp.gov.br)  
Proc. Adm.: 484/2024  
Prazo final de cotação: 16/02/2024

Setor: Departamento de Compras  
(18) 3375-9090  
(obrigatório constar no orçamento)

<b>Objeto:</b>	Contratação de empresa especializada para prestação de serviço de atendimento psicológico especializado em ABA para pacientes com Autismo e outros Transtornos do Desenvolvimento ao município de Pedrinhas Paulista/SP. Conforme Habilitação - Instruções e descrição contida no Anexo IV - Termo de Referência.
----------------	---

Dados do Proponente

Razão Social:	CNPJ:
Representante Legal:	CPF:
Endereço:	Cidade:
Telefone:	e-mail

Ítem	Quant.	Unid.	Descrição:	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
1	12	Mês	Prestação de serviço de atendimento psicológico especializado em ABA para pacientes com Autismo e outros Transtornos do Desenvolvimento.		
<b>Total R\$</b>					

Condições de Pagamento: Em até 10 (dez) dias após o mês vencido

Dados Bancários

Banco:

Agência:

Conta:

Data do Orçamento:

Responsável pelo Orçamento:

Assinatura