

À Prefeitura Municipal de Pedrinhas Paulista  
[dispensa@pedrinhaspaulista.sp.gov.br](mailto:dispensa@pedrinhaspaulista.sp.gov.br)  
Proc. Adm.: 1701/2025  
Prazo final de cotação: 05/05/2025

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

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | Contratação de empresa especializada para disponibilização de profissional para prestação de serviços na área de Educação Física, para atuar na Academia Municipal de Saúde, no município de Pedrinhas Paulista/SP. Conforme descrição contida no Anexo IV - Termo de Referência. |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Dados do Proponente

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

| Item      | Quant. | Unidade | Descrição:                                                                                                                        | Valor Unit. R\$ | Valor Total R\$ |
|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 1         | 12     | Mês     | Prestação de serviço para disponibilização de profissional na área de Educação Física, para atuar na Academia Municipal de Saúde. |                 |                 |
| Total R\$ |        |         |                                                                                                                                   |                 |                 |

Condições de Pagamento: até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao vencido.

Prazo de Vigência: 12 meses á conta da data de sua publicação.

Dados Bancários

Banco:

Agência:

Conta:

Data do Orçamento:

Responsável pelo Orçamento:

Assinatura