



PREFEITURA MUNICIPAL DE ENG. NAVARRO

Rua Olhos D'água, nº. 55, Centro.
CEP: 39.363-000 – Engenheiro Navarro/MG

PROPOSTA DE PREÇO

Razão Social do Proponente:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

Fone/Fax:

Contato:

E-mail:

1 – OBJETO

- 1.1 – “contratação de serviços de biopsia retal para tratamento de megacolon congênito no intestino infantil para atender as necessidades do paciente do SUS, o menor Ravi Lorenço Dias Pereira”.

2 – DOS LOCAIS E VALOR

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	BIOPSIA RETAL	Serviço	01		

Banco:

Conta:

Agência:

Cidade/Estado, _____ de _____ de 2024.

Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa