1. A Proposta de Preço poderá ser apresentada em **PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA E ASSINADA** pelo responsável caso seja enviada por e-mail.

**PROPOSTA DE PREÇO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RELATORIA, TRANSCRIÇÃO E SISTEMATIZAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO “INTEGRAÇÃO DAS POLÍTICAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE, ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E CIÊNCIA E TECNOLOGIA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – PRIMEIRA FASE, CARTA ACORDO SCON2021-00065”.**

**1. DADOS DA EMPRESA**

Nome da empresa, com sede na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone, e-mail para contato, Cidade – Estado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. COTAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quantidade** | **Descriminação produto** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 1 | **Relatoria e sistematização das reuniões das Comissões Organizadora e Executiva e dos Conteudistas – total de 40 horas.** |  |  |

**3. FORMA DE PAGAMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. VALIDADE DA PROPOSTA DE PREÇO**

Esta Proposta de Preço é válida até ......./........../2021.

Local, ..............de ................ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nome do representante legal da empresa**