**COTAÇÃO DE PREÇOS**

**NOME / EMPRESA:**

**CPF / CNPJ:**

**SOLICITAMOS POR MEIO DESTE, COTAÇÃO DE PREÇOS PARA OS SERVIÇOS** **ABAIXO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição/ Especificações** | **Und.** | **Quant.** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| 01 | SERVIÇOS :* Locação e implantação de software de folha de pagamento, incluindo orientações e suporte técnico, com intuito de atender às necessidades deste Poder Legislativo.
 | MÊS | 12 |  |  |
| **Valor Global:**  |

VALIDADE DA PROPOSTA:

DATA:

ASSINATURA / CARIMBO: