



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
INSTITUTO PREVIDENCIÁRIO DE ANCHIETA IPASA
AUTARQUIA MUNICIPAL

QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS

Processo N.º					
Fornecedor					
CNPJ/CPF					
Endereço					
Cidade				CEP	
Email					
Contato					

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
001	Contratação de Serviços de perícia médica para concessão de aposentadoria especial de servidor público que exerça atividades sob condições prejudiciais à saúde ou integridade física.	UND	02		

Obs. 1: O critério de julgamento será o **MENOR PREÇO GLOBAL**.

Obs. 2: A validade do (s) preço (s) é de _____ dias (mínimo 60 dias), corridos a contar da data do recebimento desta proposta.

Local e data: _____.

Nome e assinatura e CPF do responsável pelo presente orçamento: _____.

CARIMBO DE CNPJ