ESTADO DO ESPIRITO SANTO
INSTITUTOPREVIDENCIÁRIODEANCHIETAIPASA
AUTARQUIAMUNICIPAL

PROC. 244/26
FLS: 59

QUADROPARAPREEENCHIMENTOPREÇOS

ProcessoN.º		
Fornecedor		
CNPJ		
Endereço		
Cidade		**CEP**
Email		
Contato		

ID	DESCRIÇÃO
-	Contratação de entidade certificadora credenciada pelo MPS para a execução do ciclo completo de certificação institucional Pró-Gestão RPPS do IPASA, conforme descrição, condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
001	PRÉ – AUDITORIA DE CERTIFICAÇÃO PRÓ – GESTÃO RPPS – NÍVEL II	UND	01		
002	AUDITORIA DE CERTIFICAÇÃO INSTITUCIONAL PRÓ – GESTÃO RPPS NÍVEL II	UND	01		
003	PRIMEIRA AUDITORIA DE SUPERVISÃO – DOCUMENTAL/REMOTA NÉVEL II	UND	01		
004	SEGUNDA AUDITORIA DE SUPERVISÃO – DOCUMENTAL/REMOTA NÍVEL II	UND	01		

Obs.1: O critério de julgamento **MENOR PREÇO GLOBAL**.
Obs. 2: A validade do (s) preço (s) é de _____dias (mínimo 60dias), corridos a contar da data do recebimento desta proposta.

Local e data: _____.

Nome e assinatura do responsável pelo presente orçamento:_____.

CARIMBODECNPJ