



**De:** Divisão de Compras e Licitações  
**Para:** Setor de vendas

**Telefone:** (12) 3042-5500  
[eletronico@paraibuna.sp.gov.br](mailto:eletronico@paraibuna.sp.gov.br)

**PROPOSTA DE PREÇO**

Ítem	Descrição do material / serviço	Quant.	Unid.	Valor Unitário	Valor Total
1	ABFW + Fichário (teste completo) Editora - Pró Fono.	1	Unid.		
2	ADL 2 - Avaliação do Desenvolvimento da Linguagem	1	Unid.		
3	PROC - Protocolo de Observação Comportamental	1	Unid.		
4	IDADI - Inventário Dimensional de Avaliação do Desenvolvimento Infantil	1	Unid.		

**Total Geral:**

**OBSERVAÇÕES**

Informar planos de Pagamento, Prazo de Entrega, Frete, Validade da Cotação, Garantia dos Produtos ou Serviços, Carimbar, Colocar Telefone, Nome e Cargo do Responsável pela Cotação e Assinar a Mesma. O prazo para resposta é de 03 dias podendo ser encaminhada via e-mail digitalizada, assinada e carimbada.

**Carimbo da empresa e C.N.P.J.**

**Informações Adicionais**

	<b>Plano de Pagamento:</b> _____ mínimo 30 dias do faturamento <b>Prazo de Entrega:</b> _____ <b>Frete:</b> (____) CIF (____) FOB <b>Validade da Cotação:</b> _____ <b>Garantia:</b> _____
<b>Telefone/Fax:</b>	<b>Nome e Assinatura (responsável)</b>

Atenciosamente,

**Selma Aparecida de Oliveira Freitas**  
Divisão de Compras e Licitações