



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO ROQUE DO CANAA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**Pesquisa de Preços Nº 000047/2025**

**PESQUISA DE PREÇOS**

Prezado,

Convidamos vossa Senhoria a apresentar cotação de preços para os bens/serviços abaixo discriminados:

**Dados da Empresa**

Razão Social:

CNPJ:

End.:

Telefone:

E-mail:

| Ítem  | Lote | Código   | Especificação                                                                                                                                                              | Marca | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|-------|------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|------------|----------|-------------|
| 00001 |      | 00001432 | SERVIÇO DE REMOÇÃO E TRANSPORTE DE PACIENTES EM VEICULO TIPO AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO - UTI MOVEL, COM CONDUTOR SOCORRISTA, MEDICO E ENFERMEIRO, DIARIA DE 12 HORAS. |       | DIA     | 20,00      |          |             |