**SOLICITAÇÃO**

Prezados,

 Vimos através do presente solicitar cotação de preços visando a contratação de pessoa física/jurídica para a prestação de serviços de registros fotográficos e gravação de eventos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Poção – PE.

| **ITEM** | **SERVIÇO** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR GLOBAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 | CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA/JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REGISTROS FOTOGRÁFICOS E GRAVAÇÃO DE EVENTOS, PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, POÇÃO - PE. | MÊS | 12 |  |  |
| **VALOR TOTAL R$** |

Atenciosamente,

Poção, 02/01/2025.

Dados do profissional

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pela Cotação de Preços: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_