**SOLICITAÇÃO**

Prezados,

 Vimos através da presente solicitar, Cotação de Preços, visando a seleção de empresa especializada no fornecimento mensal de internet, com o objetivo de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social de Poção - PE.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **UTILIZAÇÃO** | **VELOCIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** |
| 01 | SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | 10 |  |
| 02 | CENTRO DE REFERÊNCIA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL (CRAS) | 10 |  |
| 03 | CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL (CREAS) | 10 |  |
| 04 | SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS (SCFV) SEDE POÇÃO | 10 |  |
| 05 | PROGRAMA DE ERRADICAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL (PETI) | 10 |  |
| **VALOR TOTAL R$** |

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

**Paula Roberta Gomes Reinaldo**

**Secretária Municipal de Assistência Social**

**Dados da empresa/pessoa física:**

Razão Social/Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Responsável pela informação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_