MEC/FNDE PDDE Programa Dinheiro Direto na Escola	PLANILHA DE PESQUISA DE PREÇOS

1 – CÓDIGO DA ESCOLA	2 – NOME DA ESCOLA	
3 – NOME DO CONSELHO ESCOLAR:		4 – Pesquisa n.º
5 – MUNICÍPIO:		6 – UF

7 -
Solicitamos informar até: _____ os preços para a relação discriminada abaixo:

8 - BENS, MATERIAIS OU SERVIÇOS -.

N.º	8.2 – DISCRMINAÇÃO	Unid.	Quant.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
9 **– TOTAL**					

Serão atendidas as seguintes condições:

a) Todos os itens da planilha deverão ser cotados;
b) Período de validade da proposta: 30 (trinta) dias a partir da assinatura;
c) Prazo de entrega/ execução: _____ dias a partir da ordem de compra / serviço pela Unidade Executora;
d) Pagamento à vista, mediante apresentação e conferência da Nota Fiscal, Certidão do INSS e FGTS;

10 – AUTORIZAÇÃO	
10.1 _____ LOCAL E DATA	
10.2– CONSELHO ESCOLAR _____ PRESIDENTE DO CONSELHO ESCOLAR	
_____ CONSELHO FISCAL	_____ CONSELHO FISCAL

11. Nome do Proponente:		Telefone:	
11.1 - Endereço:		CARIMBO CNPJ:	
11.2 - CNPJ / CPF:			
11.4 - RG n.º			
11.5 - Assinatura:			

MEC/FNDE PDDE Programa Dinheiro Direto na Escola	VERIFICAÇÃO DO MENOR PREÇO

1 – CÓDIGO DA ESCOLA	2 – NOME DA ESCOLA	
3 – NOME DO CONSELHO ESCOLAR:		4 – Pesquisa n.º
5 – MUNICÍPIO:		6 – UF

7 - FORAM OBTIDOS OS MENORES PREÇOS NA ATUAL PESQUISA:
ITEM Nº.
DESCRIÇÃO

8 – PREÇOS OFERECIDOS:			
N.º	8.2 – PROPONENTE:	CNPJ / CPF	PREÇO TOTAL
9 **– TOTAL.....**		-	

10 – AUTORIZAÇÃO	
10.1 LOCAL E DATA	
10.2 – CONSELHO ESCOLAR: PRESIDENTE DO CONSELHO ESCOLAR	
CONSELHO FISCAL	CONSELHO FISCAL

Responsável:

Nome:	Cargo:
Local e data:	Assinatura:

MEC/FNDE PDDE Programa Dinheiro Direto na Escola	ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO

1 – PESQUISA N.º	
2 – NOME DO CONSELHO ESCOLAR:	3 – CNPJ:
4 – PROPONENTE VENCEDOR:	5 – CNPJ:

Autorizamos o **PAGAMENTO** conforme a planilha abaixo, em razão de o proponente acima ter apresentado uma proposta adequada e de menor preço. O fornecimento / entrega obedecerá às condições formuladas na Planilha de Pesquisa de Preços.

8 - BENS, MATERIAIS OU SERVIÇOS: _____ _____

N.º	8.2 – DISCRIMINAÇÃO	Unid.	Quant.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
9 **– TOTAL...**					

10 – AUTORIZAÇÃO	
10.1 _____ LOCAL E DATA	
18.4 – CONSELHO ESCOLAR: _____ PRESIDENTE DO CONSELHO ESCOLAR	
_____ CONSELHO FISCAL	_____ CONSELHO FISCAL

Responsável:

Nome:	Cargo:
Local e data:	Assinatura: