

PROPOSTA DE PREÇOS

DADOS CADASTRAIS			
Fornecedor: LC CLINICA INTEGRADA CRESCER LTDA		CNPJ/CPF: 33.719.929/0001-24	
Endereço: Rua Paraná, 2546	Bairro: Cruzeiro	Município: Siqueira Campos	CEP: 84940-000
Telefone: (43) 99965-4703		e-mail: crescersiq@yahoo.com	
DADOS BANCARIOS			
Banco: Sicredi	Agência: 0720	Conta corrente: 29935-6	

Constitui objeto desta proposta: Prestação de serviço para tratamento multidisciplinar.

1. Especificações técnicas:

Lote 1	Descrição do Serviço	Valor da Sessão
Item 1	Sessões de Psicologia (Formação em ABA)	120,00
Item 2	Sessões de Fonoaudiologia (Formação em ABA e CSA)	120,00
Item 3	Sessão de Terapia Ocupacional (Formação em ABA)	120,00

Observação: A validade da proposta é de 30 (trinta) dias.

Siqueira Campos, 14 de maio de 2024.



Caroline de Carvalho Melo Teixeira
CPF: 077.145.669-73
Representante Legal