

**ORÇAMENTO**

**DADOS DO CLIENTE:**

**Nome:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SERVIÇOS DO VALE DO RIO PARDO – CISVALE  
**Estado:** RIO GRANDE DO SUL/RS

**IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:**

**Razão Social:** HC ASSESSORIA ADMINISTRATIVA LTDA  
**CNPJ:** 40.995.644/0001-81      **E-mail:** financeiro@hcassessoriaadm.com.br  
**Endereço:** AVENIDA URUGUAI, 775, SALA 101  
**Bairro:** CENTRO      **Cidade:** ITAPIRANGA      **UF:** SC      **CEP:** 89896-000  
**Telefone:** (49) 3679 0079      **WhatsApp:** (49) 9 9144 3641

**RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO**

**Nome:** ISMAEL MIGNONI  
**RG:** 1107258161      **CPF:** 036.399.570-67  
**Cargo/Função:** DIRETOR GERAL      **Telefone:** (49) 9 9144 3641  
**E-mail:** contato@hcassessoriaadm.com.br

**DADOS PARA PAGAMENTO**

**Banco:** 756 - SICOOB      **Agência:** 3072      **Conta:** 40.896-4

Item	Quant.	Und.	Especificação dos Itens	Marca	R\$ Unt.	R\$ Total
1	01	UND	Contratação de empresa especializada para realização de Concurso Público.	Própria	R\$ 8,520,00	R\$ 8.520,00
					<b>Total</b>	<b>R\$ 8.520,00</b>

**Validade da Proposta:** 60 (Sessenta) dias.

- Declaro que nos valores propostos estão abrangidos todos os tributos (impostos, taxas, frete, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais), qualquer despesa acessória e/ou necessária, não especificada no contrato.
- Declaramos que o objeto ofertado atende todas as especificações exigidas no TERMO DE REFERÊNCIA e da legislação aplicável ao caso, incluindo todas as licenças e autorizações necessárias.
- Declaro também que tenho ciência que cumpro os requisitos e condições para contratação e que estou vinculada à presente proposta, caso seja vencedora da concorrência pública.

Itapiranga/SC, 12 de fevereiro de 2025.

Ismael Mignoni  
CPF: 036.399.570-67  
Diretor Geral

AVENIDA URUGUAI, 775, SALA 101, CENTRO,  
ITAPIRANGA/SC

