**(ANEXO IV)**

# EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024

**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE PARCEIRO INTERESSADO | | |
| Nome |  | |
| CPF |  | |
| IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO | | |
| Valor (R$): | | Data: |
| Categoria: | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO | | |
| Nome do Projeto: | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **item** | **Descrição** | **Quant.** | **Valor Unit.** | **Valor Total** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| VALOR TOTAL | | | |  |

Brejo Santo-CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do proponente