

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Compra

**PRAZO PARA ENVIO DAS PROPOSTAS POR E-MAIL: 10/08/2021**

**E-MAIL: [comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com](mailto:comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com)**

Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão  
CNPJ: 29.664.289/0001-25



## FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

<b>EMPRESA:</b>			
<b>CNPJ:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>			<b>UF:</b>
<b>INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:</b>		<b>CONTATO:</b>	
<b>EMAIL:</b>			

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE TOLDOS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO MENSAL	VALOR TOTAL 04 MESES
1	LOCAÇÃO DE TOLDO, com montagem e desmontagem, dimensões 5 x 5m, compostos por estruturas de tubo 1 1/2 polegada em aço, coberto por lona branca, antichamas, antimoho, revestida com PVC, com proteção contra raios ultravioletas e vulcanizada eletronicamente, com paredes em cortina de lona branca.	UN	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>VALOR TOTAL GLOBAL</b>						R\$ -
<b>VALOR TOTAL POR EXTENSO:</b>						

JUSTIFICATIVA: FAZ-SE NECESSÁRIA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE TOLDOS PARA SEREM UTILIZADOS NA ÁREA EXTERNA DA UNIDADE A FIM DE EVITAR AGLOMERAÇÕES NA POLICLÍNICA E POSSIBILITAR A OFERTA DE 100% DAS AGENDAS DE FORMA SEGURA.

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

**Validade da Proposta: 90 (noventa) dias.**

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA**  
 NOME: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_

**CARIMBO DA EMPRESA**