

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Compra

**PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DA PLANILHA DE COTAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS  
POR E-MAIL: 28/01/2022**

**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

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

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE DISCOS DIAGRAMAS TACÓGRAFOS PARA A FROTA OPERACIONAL DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA-BA.**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DISCO DIAGRAMA PARA TACÓGRAFO: 1 D 125 KM/H CAIXA COM 100 UNIDADES.	UND	30		
VALOR TOTAL POR EXTENSO:				VALOR TOTAL	

**JUSTIFICATIVA: REGISTRAR A VELOCIDADE DE RODAGEM DOS MICROONIBUS QUE TRANSPORTAM OS PASSAGEIROS DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA/BA.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

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

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA**

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

**CARIMBO DA EMPRESA**

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

**PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DA PLANILHA DE COTAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS  
POR E-MAIL: 28/01/2022**

**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

EMPRESA:

CNPJ:

CEP:

ENDEREÇO:

UF:

INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:

CONTATO:

EMAIL:

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE DISCOS DIAGRAMAS TACÓGRAFOS PARA A FROTA OPERACIONAL DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA-BA.**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DISCO DIAGRAMA PARA TACÓGRAFO: 1 D 125 KM/H CAIXA COM 100 UNIDADES.	UND	30		
VALOR TOTAL POR EXTENSO:				VALOR TOTAL	

**JUSTIFICATIVA: REGISTRAR A VELOCIDADE DE RODAGEM DOS MICROONIBUS QUE TRANSPORTAM OS PASSAGEIROS DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA/BA.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

**CARIMBO DA EMPRESA**

# Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

**PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DA PLANILHA DE COTAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS  
POR E-MAIL: 28/01/2022**

**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

EMPRESA:

CNPJ:

CEP:

ENDEREÇO:

UF:

INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:

CONTATO:

EMAIL:

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE DISCOS DIAGRAMAS TACÓGRAFOS PARA A FROTA OPERACIONAL DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA-BA.**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DISCO DIAGRAMA PARA TACÓGRAFO: 1 D 125 KM/H CAIXA COM 100 UNIDADES.	UND	30		
VALOR TOTAL POR EXTENSO:				VALOR TOTAL	

**JUSTIFICATIVA: REGISTRAR A VELOCIDADE DE RODAGEM DOS MICROONIBUS QUE TRANSPORTAM OS PASSAGEIROS DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA/BA.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

**CARIMBO DA EMPRESA**

**Consórcio Público Interfederativo de Saúde da**

**PRAZO PARA SOLICITAÇÃO DA PLANILHA DE COTAÇÃO E ENVIO DAS PROPOSTAS  
POR E-MAIL: 28/01/2022**

**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 EM FORNECIMENTO DE DISCOS DIAGRAMAS TACÓGRAFOS PARA A FROTA OPERACIONAL DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA-BA.**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DISCO DIAGRAMA PARA TACÓGRAFO: 1 D 125 KM/H CAIXA COM 100 UNIDADES.	UND	30		
VALOR TOTAL POR EXTENSO:				VALOR TOTAL	

**JUSTIFICATIVA: REGISTRAR A VELOCIDADE DE RODAGEM DOS MICROONIBUS QUE TRANSPORTAM OS PASSAGEIROS DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA/BA.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

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

**ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA**

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

**CARIMBO DA EMPRESA**