

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL**

	N.º EXERC.: 014/2015
--	----------------------

**DESTINATÁRIO**

<b>NOME OU RAZÃO SOCIAL</b> P R N SILVA COMÉRCIO - EPP		
<b>ENDEREÇO</b> Rua Trav. Duque de Caxias, 126      B: Cristo Redentor      Castanhal-Pará		<b>CADASTRADO</b> ( X ) SIM      ( ) NÃO
<b>CNPJ</b> 03.156.192/0001-18	<b>INSC. ESTADUAL/INSC. MUNICIPAL</b> 15.205.519-3/19509-0	<b>TELEFONE:</b> (91) 3721-3776

Comunicamos a V.Sa., que serão recebidas as propostas para o fornecimento de materiais ou prestações de serviços abaixo especificados, de conformidade com as condições gerais em anexo.

<b>DATA DE EXPEDIÇÃO</b> 03/08/2015	<b>ABERTURA DA PROPOSTA</b>		
	<b>DATA</b>	<b>HORA</b>	<b>LOCAL</b>
	07/08/2015	09:00	PRÉDIO DA P.M.C.

<b>PRESIDENTE DA COMISSÃO</b>	<b>ATO DE NOMEAÇÃO</b>	<b>ASSINATURA</b>
Antonia Tassila Farias de Araújo	036/15	

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	TOTAL
1	Aquisição de material de laboratório, destinado a suprir as necessidades da Secretaria de Saúde, deste município de Castanhal - PA. Conforme especificações no anexo I.				

<b>CONDIÇÕES DE PAGAMENTO</b>	<b>VALIDADE DA PROPOSTA</b>	<b>PRAZO DE ENTREGA</b>
CONFORME EDITAL	MÍNIMO 30(TRINTA) DIAS	CONFORME EDITAL

**Declaramos para os efeitos legais, que ao apresentarmos esta proposta, aceitamos integralmente as condições contidas neste documento.**

<b>NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA FIRMA</b>	<b>DATA</b>	<b>ASSINATURA</b>
	03/08/2015	