

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL**

N.º EXERC.: 014/2015

**DESTINATÁRIO**

**NOME OU RAZÃO SOCIAL**

CASMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA ME

**ENDEREÇO**

Passagem Textil, nº 302 A Bairro: lanetama Castanhal - PA.

**CADASTRADO**

( X ) SIM ( ) NÃO

**CNPJ**

07.332.016/0001-40

**INSC. ESTADUAL/INSC. MUNICIPAL**

15.245.202-8/742

**TELEFONE:**

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.

**DATA DE EXPEDIÇÃO**

03/08/2015

**ABERTURA DA PROPOSTA**

**DATA**

07/08/2015

**HORA**

09:00

**LOCAL**

PRÉDIO DA P.M.C.

**PRESIDENTE DA COMISSÃO**

Antonia Tassila Farias de Araújo

**ATO DE NOMEAÇÃO**

036/15

**ASSINATURA**

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	TOTAL
1	adquisição de material de laboratório, destinado a suprir as necessidades da Secretaria de saúde deste município de Castanhal - Pa, conforme especificações no anexo I				

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

CONFORME EDITAL

**VALIDADE DA PROPOSTA**

MÍNIMO 30(TRINTA) DIAS

**PRAZO DE ENTREGA**

CONFORME EDITAL

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

**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA FIRMA**

**DATA**

03/08/2015

**ASSINATURA**