



CENTRO MATERNO INFANTIL E CIRURGIA DR AURICELIO RIBEIRO
C.N.P.J. – 01.095.148/0001-10
RUA ANGELO ACELINO, 990, ALDEIA – SÃO RAIMUNDO NONATO/PI
CEP: 64.770-000 • FONE: (89) 99433-0393/98108-4341

CARTA DE PROPOSTA COMERCIAL

01 – IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA LICITANTE:

NOME DA EMPRESA: **AURICELIO RIBEIRO EIRELI**

CNPJ/MF: **01.095.148/0001-10**

ENDEREÇO: **RUA ANGELO ACELINO, 990**

BAIRRO: **ALDEIA** CIDADE/UF: **SÃO RAIMUNDO NONATO/PI** CEP: **64.770-000**

FONE: **(89) 99433-0393/98108-4341**

NOME PARA CONTATO: **AURICELIO RIBEIRO**

02 – DADOS BANCÁRIOS:

CONTA N.º: **52041-1** AGENCIA N.º: **2660-3** BANCO: **BRASIL**

03 - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **CONFORME EDITAL**

04 - VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

06 – PRAZO PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: **CONFORME EDITAL**

PLANILHA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

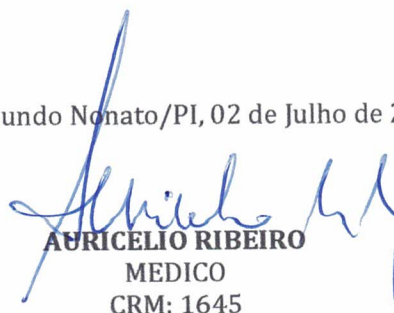
PREGÃO 014/2021

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNID	QUANT	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
01	CONSULTAS MÉDICAS EM AMBULATÓRIO E PLANTÃO DE URGÊNCIA PEDIÁTRICA	CONS	600	150,00	90.000,00
	TOTAL GERAL				90.000,00

TOTAL GERAL: R\$ 90.000,00 (noventa mil reais).

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus anexos.

São Raimundo Nonato/PI, 02 de Julho de 2021.


AURICELIO RIBEIRO
MEDICO
CRM: 1645

