

Prazo de início dos serviços/fornecimento: conforme Edital.
Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Local e data, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

OBS: Mais informações poderão ser obtidas através do Setor de Compras do _ CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA- CPSI, pelo e-mail: comprascpsi@hotmail.com

Francisco Lucas de Oliveira Vieira
Encarregado do Setor de Compras