



PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: **Pedra Branca / CE**

Unidade gestora: **Secretaria Municipal de Saúde**

Número do processo: **00005.20240405/0001-08**

Modalidade: **Inexigibilidade Eletrônica**

Número do certame: **007/2024**

Data da abertura: **10/04/2024 às 08:00**

Dados do Fornecedor

Razão social: ****

Telefone: **** / ****

CNPJ/ME: ****

E-mail: ****

Endereço: ****

Dados da Proposta de Preços

Localização de imóvel rural para funcionamento do atendimento médico descentralizado no Sítio Ouro, zona rural deste município, junto a Secretaria de Saúde do Município de Pedra Branca

Especificação: --

Quantidade: **12,0**

Unidade: **Serviço**

Valor ofertado: **R\$ 1.080,00**

Valor total: **R\$ 12.960,00**

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: **R\$ 1.080,00**

Total geral da proposta: **R\$ 12.960,00 (doze mil, novecentos e sessenta reais)**

Validade da Proposta

Proposta válida por: **60 dias**

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: **9 de Abril de 2024 às 16:57**

Dados do Usuário:

Usuário logado como: ****

E-mail: ****

CPF/ME: ****