



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DAS FLORES**

CNPJ: 11.120.153/0001-99  
 Rua Marcelino do Valle, 14  
 C.E.P.: 27660-000 - Rio das Flores - RJ

**TOMADA DE PREÇO**

**Nr.: 6/2018 - TP**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

**4413/2018**

Data do Processo:

**22/08/2018**

**ANEXO XI**

Folha: 1/1

**(As propostas serão abertas para julgamento às 09:00 horas do dia 24/09/2018).**

Fornecedor: ..... E-mail: .....  
 Endereço: ..... Contato: .....  
 Cidade: ..... Estado: ..... Telefone: .....  
 CNPJ / CPF: ..... Inscrição Estadual: ..... Fax: .....  
 Validade da Proposta: ..... Prazo Entrega/Exec.: ..... Condições de Pagamento: .....

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	1061128	SE	ACOLHIMENTO DE PACIENTE EM RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA CONTEMPLANDO OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, MEDICAÇÃO, ATIVIDADES TERAPÊUTICAS, OFICINAS, TERAPIA OCUPACIONAL E PASSEIOS EXTERNOS, EM MODALIDADE DE INTERNAÇÃO INTEGRAL. (01-06-1128)	12,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor