

À Prefeitura Municipal de Pedrinhas Paulista
dispensa@pedrinhaspaulista.sp.gov.br
Proc. Adm.: 1702/2025
Prazo final de cotação: 05/05/2025

Setor: Departamento de Compras
(18) 3375-9090
(obrigatório constar no orçamento)

Objeto:	Contratação de pessoa jurídica ou física para prestação de serviço na área de Odontologia, para atendimento na UBS - Dr. Primo Ruy, no município de Pedrinhas Paulista/SP. Conforme descrição contida no anexo IV - Termo de Referência.
---------	--

Dados do Proponente

Razão Social:	CNPJ:
Representante Legal:	CPF:
Endereço:	Cidade:
Telefone:	e-mail

Item	Quant.	Unid.	Descrição:	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
01	08	mês	Prestação de serviço na área de Odontologia, para atendimento na UBS - Dr. Primo Ruy.		
				Total R\$	

Condições de Pagamento: até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao vencido.

Vigência do Contrato: 08 meses a contar da data de sua publicação.

Dados Bancários

Banco:

Agência:

Conta:

Data do Orçamento:

Responsável pelo Orçamento:

Assinatura