



SOLICITAÇÃO

Prezados,

Vimos através da presente solicitar, Cotação de Preços, visando a contratação de prestação de serviços de seguro para a frota de veículos pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Poção-PE.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO PARA A FROTA DE VEÍCULOS PERTENCENTES AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÃO-PE.	MES	12		
VALOR TOTAL R\$					

Atenciosamente,

_____, ____ de _____ de 2021.

José Genailson Batista Bezerra
Secretário Municipal de Saúde

Dados da empresa/pessoa física:

Razão Social/Nome: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Responsável pela informação: _____