**SOLICITAÇÃO**

Prezados,

 Vimos através da presente solicitar, Cotação de Preços, visando a seleção de empresa especializada no fornecimento de internet, com o objetivo de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Poção - PE.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **UTILIZAÇÃO** | **VELOCIDADE** | **VALOR** **UNITÁRIO** |
| 01 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |  |  |
| 02 | HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO |  |  |
| 03 | LABORÁTÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS  |  |  |
| 04 | CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICA (CAF) |  |  |
| 05 | CENTRO DE ASSISTÊNCIA PSÍQUICA SOCIAL (CAPS) |  |  |
| 06 | ATENÇÃO BÁSICA |  |  |
| 07 | VIGILÂNCIA SANITÁRIA |  |  |
| 08 | PSF RENASCENÇA |  |  |
| 09 | PSF MARIA DE LOURDES |  |  |
| 10 | PSF GILSON MERGULHÃO |  |  |
| 11 | PSF JUDITE ALMEIDA |  |  |
| 12 | PSF NOSSA SENHORA DE FÁTIMA |  |  |
| 13 | PSF ACAÍ |  |  |
| 14 | PSF CAFUNDÓ |  |  |
| 15 | PSF DE PÃO DE AÇÚCAR |  |  |
| 16 | SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU) |  |  |
| 17 | CASA DE APOIO(DISTRITO DE GRAVATA DOS GOMES) |  |  |
| 18 | CASA DE APOIO(RECIFE) |  |  |
| **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_