



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº SS-CH00112024

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS-CE
SECRETARIA DE SAÚDE
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº SS-CH00112024

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS-CE
A/C Comissão de Agentes de Contratação e Equipe de Apoio
Ret.: Encaminhamento de documentos ao credenciamento

Prezados Senhores,

Razão Social: RAFAEL FIGUEIREDO DO MONTE E SILVA CNPJ Nº.: 15.398.953/0001-27
Inscrição Estadual ou Municipal: 500612-0 Endereço: Rua Barão de Aracati, nº 499 sala 01-
Meireles Cep:60115-080 Fortaleza - CEEMAIL: novaservicosmedicos6@gmail.com Fone/Fax:
(85) 99749411 Banco: 336 - C6 S.A Agência Nº.: 0001 Conta Corrente Nº.: 9125348-9,
referindo ao credenciamento chamado por essa PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA
RUSSAS-CE comparece até Vossas Senhoras para apresentar a documentação como se
encontra exigida, para exame dessacomissão.

No tocante a proposta de preços para prestação de serviços, informa que aceita os mesmos
conforme definidos no Edital.

Igualmente, informa que concorda com todas as condições estipuladas no edital, através da
prestação dos serviços detalhados conforme indicados no Caderno de Serviços adiante
discriminado, no regime de atendimento ali mencionado.

VALORES A SEREM PAGOS PELOS SERVIÇOS PRESTADOS

Nº	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LIO INTRAOCULAR	SERVIÇO	168	R\$ 771,60	R\$ 125.770,80
TOTAL GERAL					R\$ 125.770,80

Fortaleza, 05 de Junho de 2024

gov.br

Documento assinado digitalmente

RAFAEL FIGUEIREDO DO MONTE E SILVA

Data: 06/06/2024 17:16:31-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

RAFAEL FIGUEIREDO DO MONTE E SILVA

CNPJ: 15.398.953/0001-27

RAFAEL FIGUEIREDO DO MONTE E SILVA

SÓCIO – PROPRIETÁRIO