

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM/ CE

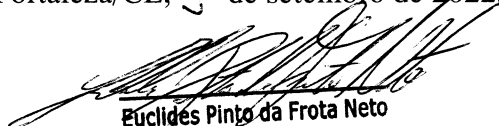
ASSUNTO: CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETÁRIA DE SAÚDE.

Prezados Senhores,

Pelo presente, atendendo ao Edital de Credenciamento n.º 13.06.03.01.22 – CHP, ofereço aos usuários do Município de Quixeramobim/CE, **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE PARA A(S) FUNÇÃO(OES) DE DENTISTA E DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL**, conforme abaixo descritos.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD. DE PROFIS SIONAIS	UNIDADE	QTD TOTAL HORAS	VALOR UNIT
1	21288 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE DENTISTA	15	HORA	28.800,00	R\$ 26,69
2	21205 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL.	10	HORA	19.200,00	R\$ 7,58

Fortaleza/CE, 5 de setembro de 2022.



Euclides Pinto da Frota Neto
Presidente - COOPAIS
CPF: 600.459.743-06

Euclides Pinto da Frota Neto
Presidente da Coopais
CPF: 600.459.743-06