

PROPOSTA DE PREÇOS

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas neste Pregão Presencial nº PP-013/2017 - SESA.

Declaramos, ainda que nos preços apresentados, bem como nos lances verbais, estão incluídos todos os custos e despesas de impostos, taxas, entre outros.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.

LOTE I - MATERIAL GRÁFICO PARA O HRFGO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS IMPRESSOS	UND.	QTE.	V. UNIT.	V. TOTAL
01	BOLETIM INFORMATIVO DE INTERNAÇÃO, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)
02	FICHA DE EVOLUÇÃO FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	48	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.440,00 (Mil quatrocentos e quarenta reais)
03	BOLETIM DE CIRURGIA E ANESTESIA, FORMATO 21X30, PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)
04	PLANO TERAPÊUTICO E TRATAMENTO (MODELO 1), FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	48	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.440,00 (Mil quatrocentos e quarenta reais)
05	PLANO TERAPÊUTICO E TRATAMENTO (MODELO 02), FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	48	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.440,00 (Mil quatrocentos e quarenta reais)
06	FICHA DE ADMISSÃO E INTERNAÇÃO, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	48	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.440,00 (Mil quatrocentos e quarenta reais)
07	FOLHA DE RECÊM-NASCIDO, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63A COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	40	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.200,00 (Mil e duzentos reais)
08	FICHA FOTOGRAFIA, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63R COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	40	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.200,00 (Mil e duzentos reais)
09	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE	BLOCO	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00

	AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS			(Trinta Reais)	(mil e quinhentos reais)
10	BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)
11	FORMULÁRIO DE ULTRA-SONOGRAFIA (MODELO 01), FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 3.000,00 (Três mil reais)
12	FORMULÁRIO DE ULTRA-SONOGRAFIA (MODELO 02), FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO 100 COM FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 26,00 (Vinte e seis reais)	R\$ 2.600,00 (Dois mil e seiscentos reais)
13	FORMULÁRIO DE ULTRA-SONOGRAFIA ABDOMINAL, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	12	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 360,00 (Trezentos e sessenta reais)
14	FORMULÁRIO ULTRA-SONOGRAFIA DA TIREÓIDE, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	24	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 720,00 (Setecentos e vinte reais)
15	FORMULÁRIO ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	24	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 720,00 (Setecentos e vinte reais)
16	FORMULÁRIO ULTRA-SONOGRAFIA PROSTÁTICA, FORMATO 21X30 PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	24	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 720,00 (Setecentos e vinte reais)
17	FORMULÁRIO ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)
18	SOLICITAÇÃO TESTE DO PEZINHO, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	10	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 300,00 (Trezentos reais)
19	CADASTRO DE PACIENTES ADMITIDOS, FORMATO 21X30, PAPEL AP GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	45	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.350,00 (Mil trezentos e cinquenta reais)
20	REQUISIÇÃO DE EXAMES, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)

21	SOLICITAÇÃO DE EXAME - ROTINA DE OBSTETRÍCIA, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)
22	FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO, FORMATO 21X30 PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)
23	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO-COLO UTERINO, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	45	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.350,00 (Mil trezentos e cinquenta reais)
24	PRESCRIÇÃO DIETÉTICA FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	30	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 900,00 (Novecentos reais)
25	REQUISIÇÃO MATERIAL AMBULATÓRIO, FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	24	R\$ 28,00 (Vinte e oito reais)	R\$ 672,00 (Seiscentos e setenta e dois reais)
26	BOLETIM DE OBSERVAÇÃO/ SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 100, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	48	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.440,00 (Mil quatrocentos e quarenta)
27	RECEITUÁRIO, FORMATO 15X21, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	600	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 18.000,00 (Dezoito mil reais)
28	FICHA DE REFERÊNCIA 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)
29	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, FORMATO 21X30, PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	12	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 360,00 (Trezentos e sessenta reais)
30	LAUDO SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	20	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 600,00 (Seiscentos reais)
31	FOLHA DO RECÉM-NASCIDO, FORMATO 15X21, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	30	R\$ 26,00 (Vinte e seis reais)	R\$ 780,00 (Setecentos e oitenta reais)
32	PRONTUÁRIO, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1 BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 30,00 (Trinta Reais)	R\$ 3.000,00 (Três mil reais)

VALOR TOTAL DO LOTE I: R\$ R\$ 57.032,00, (cinquenta e sete mil e trinta e dois reais)

LOTE II - MATERIAL GRÁFICO PARA A ATENÇÃO BÁSICA

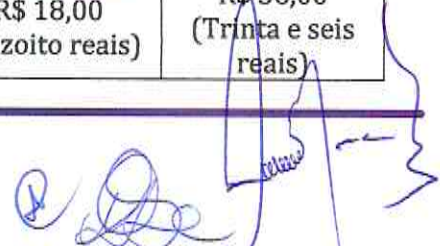
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS IMPRESSOS	UND.	QTE.	V. UNIT	V. TOTAL
01	RECEITUÁRIO BRANCO, FORMATO 15X21, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	10.000	R\$ 6,00 (Seis reais)	R\$ 60.000,00 (Sessenta mil reais)
02	RECEITUÁRIO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS, FORMATO 15X21, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	4.000	R\$ 5,00 (Cinco reais)	R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais)
03	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL, FORMATO 15X21, PAPEL AP GRAMATURA Ó3& COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	4.000	R\$ 5,00 (Cinco reais)	R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais)
04	RECEITUÁRIO TIPO B (AZUL), FORMATO 23,5X8, PAPEL SULFITE/AZUL, GRAMATURA 75G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	1.000	R\$ 4,00 (Quatro reais)	R\$ 4.000,00 (Quatro mil reais)
05	ATESTADO MÉDICO, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63E COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	10	R\$ 14,00 (Quatorze reais)	R\$ 140,00 (Cento e quarenta reais)
06	FICHA DE REFERÊNCIA 3 VIAS, FORMATO 21X30, PAPEL AUTOCOPY, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	3.000	R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)	R\$ 75.000,00 (Setenta e cinco mil reais)
07	EVOLUÇÃO, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G COR 1X0 BLOCO COM 100 FOLHAS '	BLOCO	40	R\$ 14,00 (Quatorze reais)	R\$ 560,00 (Quinhentos e sessenta reais)
08	CARTÃO DA FAMÍLIA, FORMATO 10X15, PAPEL AP, GRAMATURA 90G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	20.000	R\$ 0,15 (Quinze centavos)	R\$ 3.000,00 (Três mil reais)
09	FICHA DOMICILIAR E TERRITORIAL, FORMATO 21X30, PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	430	R\$ 12,00 (Doze reais)	R\$ 5.160,00 (Cinco mil cento e sessenta reais)
10	FICHA DE AVALIAÇÃO MENSAL DA ATENÇÃO BÁSICA, FORMATO 21X30 PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	04	R\$ 16,00 (Dezesseis reais)	R\$ 64,00 (Sessenta e quatro reais)
11	FICHA DE PRODUÇÃO DIÁRIA DO ACS, FORMATO 21X30, PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	20	R\$ 16,00 (Dezesseis reais)	R\$ 320,00 (Trezentos e vinte reais)
12	CARTA O FICHA PERINATAL- AMBULATÓRIO, FORMATO 51X51 RAPEI AP, GRAMATURA L80G, COR 4X4	UNIDADE	1.000	R\$ 0,27 (Vinte e sete centavos)	R\$ 270,00 (Duzentos e setenta reais)
13	FICHA DE CADASTRO DA GESTANTE, FORMATO 21X30, PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	60	R\$ 12,00 (Doze reais)	R\$ 720,00 (Setecentos e vinte reais)
14	FICHA DE CONSULTA PUERPERAL, FORMATO 21X30 PAPEI AP GRAMATURA. 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	1	R\$ 16,00 (Dezesseis reais)	R\$ 16,00 (Dezesseis reais)

15	FICHA DE DESPACHO SISPRENATAL, FORMATO 15X21, PAPEL AP GRAMATURA 90G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	500	R\$ 6,00 (Seis reais)	R\$ 3.000,00 (Três mil reais)
16	FICHA DE CONTROLE DE PREVENÇÃO, FORMATO 21X30, PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	3	R\$ 14,00 (Quatorze reais)	R\$ 42,00 (Quarenta e dois reais)
17	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	70	R\$ 12,00 (Doze reais)	R\$ 840,00 (Oitocentos e quarenta reais)
18	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ULTERO, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 12,00 (Doze reais)	R\$ 1.200,00 (Mil e duzentos reais)
19	FICHA DE ATENDIMENTO A MULHER, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	10	R\$ 16,00 (Dezesseis reais)	R\$ 160,00 (Cento e sessenta reais)
20	SOLICITAÇÃO DE LAQUEADURA, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	5	R\$ 16,00 (Dezesseis reais)	R\$ 80,00 (Oitenta reais)

VALOR TOTAL DO LOTE II: R\$ 194.572,00 reais)

LOTE III - MATERIAL BÁSICO PARA O NASF

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS IMPRESSOS	UND.	QTE.	V. UNIT.	V. TOTAL
01	GUIA DE REFERÊNCIA NASF, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO 1.5, FOLHAS 1.500, IMPRESSÃO 1.500	BLOCO	15	R\$ 18,00 (Dezoito reais)	R\$ 270,00 (Duzentos e setenta)
02	CADASTRO INDIVIDUAL, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	400	R\$ 16,00 (Dezoito reais)	R\$ 6.400,00 (Seis mil e quatrocentos reais)
03	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	150	R\$ 18,00 (Dezoito reais)	R\$ 2.700,00 (Dois mil e setecentos reais)
04	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63E COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 20,00 (Vinte reais)	R\$ 1.000,00 (Mil reais)
05	FICHA DE PROCEDIMENTOS, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	05	R\$ 20,00 (Vinte reais)	R\$ 100,00 (Cem reais)
06	FICHA COMPLEMENTAR, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100	BLOCO	02	R\$ 18,00 (Dezoito reais)	R\$ 36,00 (Trinta e seis reais)

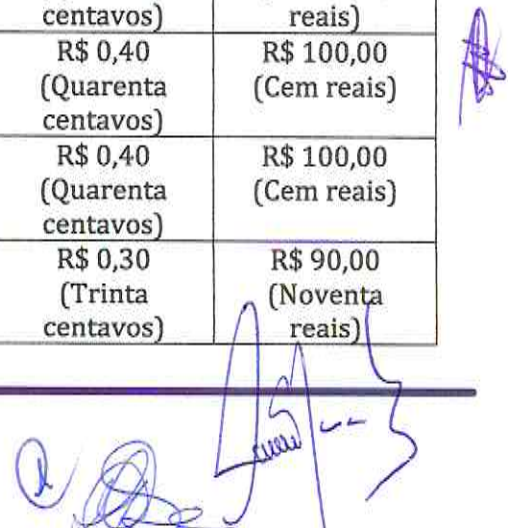


FOLHAS					
07	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	05	R\$ 20,00 (Vinte reais)	R\$ 100,00 (Cem reais)
08	AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E ADMISSÃO (PARA USO EXCLUSIVO SAD), FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0 BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	02	R\$ 18,00 (Dezoito reais)	R\$ 36,00 (Trinta e seis reais)
09	ATENDIMENTO DOMICILIAR (PARA USO EXCLUSIVO DE SAD) FORMATO 21X30, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	02	R\$ 18,00 (Dezoito reais)	R\$ 36,00 (Trinta e seis reais)
10	MARCADOR DE CONSUMO AUMENTAR, FORMATO 21X30, PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	02	R\$ 20,00 (Vinte reais)	R\$ 40,00 (Quarenta reais)
11	TERMO DE INSPEÇÃO/VIGILÂNCIA SANITÁRIA, FORMATO 21X30 PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	10	R\$ 18,00 (Dezoito reais)	R\$ 180,00 (Cento e oitenta reais)

VALOR TOTAL DO LOTE III: R\$ R\$ 10.898,00 (Dez mil oitocentos e noventa e oito e seis reais)

LOTE IV – MATERIAL BÁSICO PARA O SETOR DE ODONTOLOGIA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DOS IMPRESSOS	UND.	QTE.	V. UNIT.	V. TOTAL
01	REQUISICÃO DE MATERIAL, FORMATO 10X29 7 PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0	UNIDADE	250	R\$ 0,40 (Quarenta centavos)	R\$ 100,00 (Cem reais)
02	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO, FORMATO 15X21, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0	UNIDADE	250	R\$ 0,40 (Quarenta centavos)	R\$ 100,00 (Cem reais)
03	RECEITUÁRIO ODONTOLÓGICO, FORMATO 15X21, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0	UNIDADE	2.000	R\$ 0,40 (Quarenta centavos)	R\$ 800,00 (Oitocentos reais)
04	MARCAÇÃO DE CONSULTA, FORMATO 15,14,5, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0	UNIDADE	500	R\$ 0,40 (Quarenta centavos)	R\$ 200,00 (Duzentos reais)
05	DECLARAÇÃO DE TRATAMENTO CONCLUÍDO, FORMATO 15X21, PAPEL AP, GRAMATURA 63E, COR 1X0	UNIDADE	250	R\$ 0,40 (Quarenta centavos)	R\$ 100,00 (Cem reais)
06	SOLICITAÇÃO RADIOLOGIA, FORMATO 15X21, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0	UNIDADE	250	R\$ 0,40 (Quarenta centavos)	R\$ 100,00 (Cem reais)
07	ATESTADO, FORMATO 15X21; PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0	UNIDADE	300	R\$ 0,30 (Trinta centavos)	R\$ 90,00 (Noventa reais)



CENTRO DAS CÓPIAS
QUALIDADE E EFICIÊNCIA
CNPJ: 05.546.277/0001-38



08	ODONTOGRAMA, FORMATO 21X29,7, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X1, BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	20	R\$ 0,40 (Quarenta centavos)	R\$ 8,00 (Oito reais)
09	SOLICITAÇÃO DE EXAMES, FORMATO 15X21, PAPEL AP, GRAMATURA 63G, COR 1X0	UNIDADE	250	R\$ 0,40 (Quarenta centavos)	R\$ 100,00 (Cem reais)

VALOR TOTAL DO LOTE IV: R\$ R\$ 1.598,00 (Mil quinhentos e noventa e oito reais)

PROPONENTE: JOEL FERREIRA - ME

ENDEREÇO: R CLOVIS BEVILAQUA, 55, SALA 01, CENTRO - MORADA NOVA/CE - CEP 62940-000

CNPJ Nº: 05.546.277/0001-38

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 264.100,00 (DUZENTO E SESENTA E QUATRO MIL E CEM REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS

DATA: 22 de junho de 2017.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL

AG 0863-X

C.C. 16191-8

JOEL FERREIRA - ME

Francisco Joana
05.546.277/0001-38
JOEL FERREIRA - ME



Maria Givanira
Escrevente

CARTÓRIO CHAGAS FILHO
2º OFÍCIO
 Reconheço a(s) firma(s) de *Francisco Joana*
Andrade
 assinada(s) com meu sinal público por
 semelhança com a(s) depositadas em meu
 arquivo. M. Nova (CE). *22/06/2017*
 Em Test. *[Signature]* da verdade.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]