



ESTADO DA PARAÍBA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO BACAMARTE  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

## AVISO DA INTENÇÃO DE OBTER COTAÇÃO

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO BACAMARTE**, Estado da Paraíba, através do Secretário (a) abaixo assinado, manifesta a intenção de obter cotação (pesquisa) de preço para os itens descritos no termo de referência em anexo, a fim de proceder à levantamento de preço para possíveis contratações. As cotações poderão ser encaminhadas para o seguinte e-mail: [cplriachaobacamarte@gmail.com](mailto:cplriachaobacamarte@gmail.com), no período de 06 de Fevereiro de 2023 a 09 de Fevereiro de 2023. Tais cotações deverão ter a validade mínima de 60 (sessenta) dias.

Riachão do Bacamarte-PB, 06 de Fevereiro de 2023.

---

Valdineri Barbosa de Lima  
Secretaria



ESTADO DA PARAÍBA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO BACAMARTE  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE REFERÊNCIA - ESPECIFICAÇÕES

**1.0.DO OBJETO**

1.1.Constitui objeto desta Cotação: Contratação de Psiquiatria.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	SERVIÇO DE ATENDIMENTO PSIQUIATRA NO MUNICÍPIO, SENDO EFETUADO POR PLANTÕES.	UND	24		

---

Valdineri Barbosa de Lima  
Secretaria