

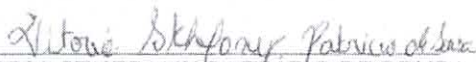


ESTADO DA PARAÍBA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO BACAMARTE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

AVISO DA INTENÇÃO DE OBTER COTAÇÃO

PREFEITURA DE RIACHÃO DO BACAMARTE, Estado da Paraíba, através do Secretário 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**, no período de 16 de Abril de 2024 a 19 de Abril de 2024. Tais cotações deverão ter a validade mínima de 60 (sessenta) dias.

Riachão do Bacamarte-PB, 16 de Abril de 2024.


VITÓRIA STHEFANY PATRÍCIO DE SOUSA
SECRETÁRIA ADJUNTA



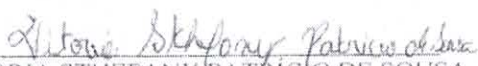
ESTADO DA PARAÍBA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DO BACAMARTE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE REFERÊNCIA - ESPECIFICAÇÕES

1.0.DO OBJETO

1.1. Constitui objeto desta Cotação: aquisição de mochila dobrável de 21 litros confeccionada em nylon impermeável personalizada para o município de Riachão do Bacamarte - PB

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	MOCHILA DOBRÁVEL DE 21 LITROS CONFECCIONADA EM NYLON IMPERMEÁVEL PERSONALIZADA	UNID	1.200		


VITÓRIA STHEFANY PATRÍCIO DE SOUSA
SECRETÁRIA ADJUNTA