

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	QTDE	VALOR UNIT MÉDIA	VALOR TOTAL REFERÊNCIA
01	ATENDIMENTO MÉDICO CLÍNICO GERAL EM PLANTÃO DE SEGUNDA A SEXTA; HORÁRIO: 17H00MIN ÀS 22H00MIN; LOCAL: PSF JOÃO BATISTA DE MIRANDA	PLANTÃO	25		
<b>TOTAL DA ESTIMATIVA (REFERÊNCIA):</b>					

Razão Social:		CNPJ:
Endereço:		nº:
Bairro:		CEP:
Cidade:		
Telefone:	e-mail:	
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS		