



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARRASCO BONITO/TO
CNPJ: 25.064.023/0001-90 Praça Ulisses Guimarães nº 100. - Centro CEP: 77.985-000 – Carrasco Bonito – TO
Fone: 63 3344-1462 - E-MAIL: prefcarrascobonito@hotmail.com
Acesse: www.carrascobonito.to.gov.br

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARRASCO BONITO - TO
CNPJ	11.740.122/0001-30
ENDEREÇO	Avenida Tocantins, 185, centro, Carrasco Bonito – TO

DADO DO FORNECEDOR	
RAZÃO SOCIAL:	ASSINATURA E CARIMBO
CADASTRO NACIONAL PESSOA JURÍDICA – CNPJ	WAINNYE MARQUES FERREIRA:70 227084101 Assinado de forma digital por WAINNYE MARQUES FERREIRA:70227084101 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PF A1, ou=Presencial, ou=41367161000103, ou=AC SyngularID Multipla, cn=WAINNYE MARQUES FERREIRA:70227084101 Dados: 2025.03.23 15:12:11 -03'00'
59.059.732/0001-08	
CIDADE/UF:	
Augustinópolis – TO	
ENDEREÇO:	
Avenida Tocantins nº 261 – Centro	
TELEFONE:	(91) 99189-8873
DATA DO ORÇAMENTO: 21/03/2025	
VALIDADE DO ORÇAMENTO:	60 (SESSENTA) DIAS

OBS: Os orçamentos poderão ser entregues em sua forma digitada em papel timbrado da empresa contendo data, carimbo do CNPJ, assinatura do emitente e data de validade ou elaborada de próprio punho preenchendo valores unitarios e totais na planilha.

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Prestação de serviços Médicos de Clínico Geral, para atuação no PSF (Programa Saúde da Família) para atendimento na Unidade de Saúde da Família Ana Torres Bandeira, de Carrasco Bonito – TO. Carga Horária: 40 horas semanais	Serviço/Mês	12	18.000,00	216.000,00