



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

P R E F E I T U R A D E



ANEXO I
MODELO DE PROPOSTA
Chamada Pública 004/2026

ITEM	CÓDIGO SIGTAP DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO OFERTADO	CAPACIDADE DE OFERTA MENSAL	DIAS DISPONIVEIS PARA ATENDIMENTO
------	-------------------------------	-----------------------	-----------------------------	-----------------------------------

CONTRATOS

Praça Leoberto Leal, nº 20, Centro | Fone (049) 3251-7623 | Cep. 88.501.310 | CNPJ-11.840.546/0001-77

contratos@saudelages.sc.gov.br