



**ESTADO DO PARANÁ**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA**

**CNPJ: 04.326.257/0001-99      Telefone: (42) 3553-8006**

**Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319**

**CEP: 84640000 - Bituruna**

**Solicitação nº**  
**87/2026**

**Data: 02/03/2026**

Página: 1 / 1

## **COTAÇÃO DE PREÇOS DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS**

**Organograma:** 03.002.00000 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Solicitante:** FATIMA RIBEIRO  
**Local de Entrega:** FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Objeto:** Contratação de Serviços Médicos de pessoa Jurídica devidamente credenciada no Edital de Chamamento Público para Credenciamento de Profissionais - pessoas jurídicas da Área Médica conforme especialidade. Conforme meta da LDO 01, 20, 30, 36.

**Razão Social:** ..... **Banco/Agência:** .....  
**Endereço:** ..... **Conta Corrente** .....  
**Telefone/Fax** ..... **CNPJ:** .....

**Condições de Pagamento:** .....  
**Prazo de Entrega** ..... **Validade da Proposta:** .....

### **ITENS SOLICITADOS:**

Item	Código	Qtd	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
1	99040755-1	300,00	CON	Prestação de serviços de consulta médica ginecológica – obstétrica, com profissional com especialidade devidamente registrada no conselho de classe (RQE).	.....	.....
2	99041078-1	4.380,00	HR	Prestação de serviço de profissional médico para sobreaviso na maternidade do Hospital São Vicente de Paula.	.....	.....

**Preço Total:** .....

.....  
Assinatura Fornecedor / Prestador

.....  
FATIMA RIBEIRO

**Bituruna, 02 de Março de 2026.**

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**V52****8VV****4DD****E27**