

Ref.: EXAME MÉDICO

O **Instituto Barrichello**, associação civil sem fins lucrativos, com sede na Av. Nações Unidas, 18801, 12º Andar – Sala: 1217 - CEP: 04795-100 - Vila Almeida - São Paulo/SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.672.403/0001-26, por meio deste termo, solicita cotação prévia para **EXAME MÉDICO** para o **Projeto “VIVER MELHOR”, Termo de Fomento Nº 11/2019, Processo Administrativo Nº 003876/2019.**

O prazo para recebimento das propostas será de **07/05/2019 até 30/05/2019** e o critério de escolha do vencedor será o menor preço, desde que atendidos todos os requisitos estipulados neste Termo.

As cotações prévias deverão ser enviadas em nome ao Sr. Presidente Rubens Barrichello, no prazo estipulado, para o endereço julio@institutobarrichello.org.br com cópia para claudio@institutobarrichello.org.br com as seguintes informações:

- Razão social/Nome completo;
- CNPJ/CPF;
- Endereço da empresa/Endereço de contato;
- Telefone, fax e e-mail;
- Nome e cargo do responsável pelo orçamento;
- Validade da proposta (no máximo 90 dias);
- Descrição completa do produto;
- Prazo de entrega do produto;
- Valor unitário do produto;
- Valor total;

Qualquer informação adicional, favor entrar em contato no e-mail: julio@institutobarrichello.org.br e claudio@institutobarrichello.org.br

CONDIÇÕES:

- Para **NF Eletrônica**, o emissor deverá **obrigatoriamente** incluir as seguintes informações do projeto: **Exames Médicos realizados para o Projeto “VIVER MELHOR”, aprovado na Lei Municipal em consonância com o Deliberação 072/2019 do Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa de Mogi Mirim CMDPIMM sob o número do Fomento FMDPIMM Nº 11/2019, Processo Administrativo Nº 003876/2019.**
 - **Prazo de entrega:** 10 dias
 - **A entrega no(s) local(is) indicado(s) é responsabilidade do fornecedor**
-

DESCRIÇÃO:

ITEM 1: EXAMES MÉDICO

Especificações:

Exames Médicos realizados para equipe do projeto.