



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Travessa Valeriano Pagani, S/N - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP: 29745-000 CNPJ:
13.953.742/0001-83 Tel: 27 3741066 Fax: 2737421066 Site:

Anexo do Memorando nº ____/2011

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
Dotação		00014-1211000000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA					
Item	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
001	00001287	LIMPEZA E SUCÇÃO DE FOSSAS - Com coleta, transporte, tratamento, limpeza e disposição ambientalmente adequada de resíuos de tanques sépticos/ sumidouros, fossas rudimentares, fossas sépticas por meio de caminhão coletor de resíduos equipado com tanque de 8.000 litros, com motor-bomba, sistema de tomada e mangueira com comprimento mínimo de 50 metros, incluindo ainda motorista, ajudante e combustível.	VIAG.	2,00			
Quantidade				2,00	Valor Total		
Dotação		00057-1211000000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA					
Item	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
001	00001287	LIMPEZA E SUCÇÃO DE FOSSAS - Com coleta, transporte, tratamento, limpeza e disposição ambientalmente adequada de resíuos de tanques sépticos/ sumidouros, fossas rudimentares, fossas sépticas por meio de caminhão coletor de resíduos equipado com tanque de 8.000 litros, com motor-bomba, sistema de tomada e mangueira com comprimento mínimo de 50 metros, incluindo ainda motorista, ajudante e combustível.	VIAG.	32,00			
Quantidade				32,00	Valor Total		
Dotação		00073-1211000000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA					
Item	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
001	00001287	LIMPEZA E SUCÇÃO DE FOSSAS - Com coleta, transporte, tratamento, limpeza e disposição ambientalmente adequada de resíuos de tanques sépticos/ sumidouros, fossas rudimentares, fossas sépticas por meio de caminhão coletor de resíduos equipado com tanque de 8.000 litros, com motor-bomba, sistema de tomada e mangueira com comprimento mínimo de 50 metros, incluindo ainda motorista, ajudante e combustível.	VIAG.	6,00			
Quantidade				6,00	Valor Total		
Valor Total Geral							

Data: ___/___/___

Assinatura do Fornecedor/
Carimbo com CNPJ