



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA CRUZ
SECRETARIA DE SAÚDE



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DE CONTRATO

Bela Cruz/CE, 17 de Setembro de 2020.

Ao

Sr. **MÁRCIO RONEY MOTA LIMA**

Representante da Empresa **CLÍNICA MÉDICA DR. MÁRCIO RONEY LTDA-EPP**

Com Endereço na Rua Prefeito Raimundo Rocha Nº 131, Bairro: Centro, CEP: 62.580-000, Cidade: Acaraú, Estado: Ceará, Telefone: (88) 3661.1830 / 9.9905.5952 / 9.9762.0403, Inscrita no CNPJ/MF nº 14.769.161/0002-30;

Prezado Senhor,

Na forma do art. 64 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, vimos convocar Vossa Senhoria para assinatura do Termo de Contrato decorrente do Pregão Eletrônico nº 09/2020-FMS, cujo objeto é o Registro de preços visando à futura e eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços de execução de exames de imagem para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Bela Cruz/CE.

O Termo de Contrato está disponível na sala da Comissão Permanente de Licitação, situada na rua 07 de Setembro nº 34, Centro, CEP: 62.570-000 – Bela Cruz, Estado do Ceará, e deverá ser assinado no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, a contar da data do recebimento da presente convocação.

Atenciosamente,

Maria Célia Araújo Carvalho
Secretária de Saúde

Recebido em ____ de _____ de _____.

MÁRCIO RONEY MOTA LIMA

Representante Legal

CLÍNICA MÉDICA DR. MÁRCIO RONEY LTDA-EPP