



ESTAD CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT

Taua-CE, 30 de março de 2021.


À
RIANNYTY ALMEIDA LIMA BEZERRA
ENDEREÇO: RUA LUIS CLAUIO PEDROSA DE CARVALHO,346 ;TAUÁ
CEP Nº: 63660-000

REF.: CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DE CONTRATO

Prezado(a) Senhor(a),

Na forma do art. 64 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, vimos convocar Vossa Senhoria para retirada e assinatura do Termo de Contrato Nº 03.30.03/2021, cujo objeto é a prestação de serviços de PSICOLOGIA, para atendimento das necessidades da **POLICLINICA DR. FRUTUOSO GOMES DE FREITAS**, junto ao Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá - CPSMT.

O Termo de Contrato está disponível no Setor Pessoal do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá – CPSMT. no(a) Rua , Abigail Cidrão de Oliveira nº 190, Colibris, Tauá, Estado do Ceará, e deverá ser assinado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, a contar da data do recebimento da presente convocação.


José Ariston Alves de Lima
Secretário Executivo do Consórcio- CPSMT

RECEBIDO: ___/___/___

NOME: _____

CPF Nº: _____