



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT

Tauá-CE, 30 de junho de 2022

À
CASSIA TAVEIRA GOUVÊA
ENDEREÇO: RUA CEL. VICENTE ALEXANDRINO DE SOUSA, 660
CEP: 63.660-000

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, cujo objeto é a prestação dos serviços de CIRURGIÃ DENTISTA, ESPECIALISTA EM ENDONDONTIA, junto ao Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá – CPSMT

O Termo de Contrato está disponível na sala da Comissão de Licitação no(a) Rua Abigail Cidrão de Oliveira, Nº 190, bairro Colibris, em Tauá-CE, e deverá ser assinado no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da presente convocação.



José Ariston Alves de Lima
SECRETÁRIO EXECUTIVO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá

RECEBIDO: ____ / ____ / ____

NOME: _____

CPF Nº _____