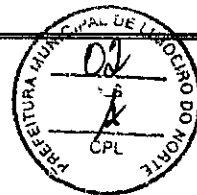




**ESTADO DO CEARÁ**  
**MUNICÍPIO DE LIMOEIRO DO NORTE - CEARÁ**

**SOLICITAÇÃO DE COLETA DE PREÇO**



**SOLICITANTE:** Secretária Municipal de Saúde

**SOLICITADO:**

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** R LOPES DA COSTA (R 2 PUBLICIDADE E EVENTOS)

**CNPJ/CPF:** 10.489.198/0001-72      **CEP:** 62.930-000

**ENDEREÇO:** Rua Cel. Inacio Mendes, 2962 - Centro - Limoeiro do Norte - Ceara.

**SOLICITAÇÃO:** Solicito por meio deste a apresentação de COLETA DE PREÇOS para o objeto que segue.

**OBJETO:** Prestação de serviços de assessoramento e apoio na realização de divulgações institucionais, informativos, avisos e comunicados e reportagens de interesse da unidade administrativa acima especificada, bem como dos serviços, obras e demais atividades desenvolvidas dentro das funções da mesma, conforme especificações abaixo indicados.

Quantidade	Descrição dos serviços	Unidade Mensal	Quantidade
	Captação de imagens e de informações para divulgação	Mês	04
	Criação de matérias, informativos, avisos e comunicados	Mês	04
	Divulgações institucionais, informativos, avisos e comunicados	Mês	04

Limoeiro do Norte - Ce., 27 de Agosto de 2018

Setor de Coleta de Preços  
Assinatura do solicitante

**Protocolo de Recebimento de Solicitação de Coleta de Preços**

Declaro para todos os fins de prova que recebi a presente solicitação acompanhada do Formulário Padrão de Coleta de Preços para apresentação da minha proposta, na seguinte data:

Limoeiro do Norte - CE 27 de agosto de 2018

Atenciosamente;

Rafaela Lopes da Costa  
Carimbo e Assinatura Emitente

Rafaela Lopes da Costa  
CRA 10205  
CNPJ 10489198/0001-72