

ANEXO II - MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA**NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE – PR, 04 DE MAIO DE 2023.**

NOME/RAZÃO SOCIAL	KEVIN MANYS ZILNYK LTDA
CNPJ/MF OU CPF/MF	48303264000140
ENDEREÇO	Rua Maranhão, 978, Francisco Beltrão – PR, CEP 85601310
E-MAIL	kevinzilnyk@gmail.com
TELEFONE	(42) 99149-0836

Ao
Município de Nova Esperança do Sudoeste
Comissão Especial para Credenciamento
Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO nº 02/2023

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços de médico generalista.

Especificação					
Serviços de médico generalista para atendimento nas Unidades de Saúde, com carga horária de 40 horas semanais, demais especificações técnicas constantes no termo de referência do edital.					
Nome do médico	CRM	Unidade	Quantidade	Valor mensal R\$	Valor total R\$
KEVIN MANYS ZILNYK	CRM/PR 49820	Mês	xxxx	xxxx	xxxxx

Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE – PR, 04 DE MAIO DE 2023.

KEVIN MANYS Assinado de forma digital por KEVIN MANYS
ZILNYK:07185 ZILNYK:07185727936
727936 Dados: 2023.05.04
13:52:21 -03'00'

KEVIN MANYS ZILNYK