

ANEXO II AO PROCESSO LICITATÓRIO Nº 072/2020, CREDENCIAMENTO Nº 014/2020

TERMO DE CREDENCIAMENTO

Através do presente, Eu Rafael Augusto da Silva Pinto, CPF nº 142.016.456-22, residente na Avenida São João, nº 135, Pocos, CEP: 35666-000, Maravilhas/MG, venho solicitar credenciamento no(s) item (s) abaixo especificados, conforme constante no Anexo I do Edital de Credenciamento nº 014/2020.

ITEM	ATIVIDADE	QTDE ESTIMADA DIA/MÊS	VALOR DIA R\$	ESPECIFICAÇÕES/OBRIGAÇÕES
01	COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19)	30	50,00	Apoiar a Secretaria Municipal de Saúde ao controle de aglomerações, e cumprimento dos Decretos Municipais para combate a pandemia, compreendendo: I - Orientação/organização sobre a prevenção em filas de bancos, supermercados, etc. II - Distribuição de máscaras, ajudar na fiscalização do cumprimento do decreto.

No tocante à proposta de preços para prestação de serviços, aceito os mesmos conforme definidos no Edital.

Igualmente, informo que concordo com todas as condições estipuladas no edital.

04/06/20

Data

Rafael Augusto da Silva Pinto

Rafael Augusto da Silva Pinto

CPF nº 142.016.456-22