**Nome de orgão 1**

**ENVELOPE N° 01 – “PROPOSTA DE PREÇOS”**

**MODALIDADE: N° 1 - Nº 2**

**DATA DE ABERTURA: Nº 3 - Nº 4**

**Número Processo Adm / Licitatório: Nº PROCESSOADM**

**Empresa licitante:** PORTO SEGURO SAUDE OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

#### **CNPJ:** 00.568.696/0001-57

**Av.** Rio Branco, 1489, Andar 9 – Campos Elíseos – São Paulo – SP – CEP: 01205-905 **Fone:** (011) 3366.3258 / **FAX**: (011) 3366 5263

**E-mail**: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-Corta Aqui

**Nome de orgão 1**

**ENVELOPE N° 02 – “DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO”**

**MODALIDADE: N° 1 - Nº 2**

**DATA DE ABERTURA: Nº 3 - Nº 4**

**Número Processo Adm / Licitatório: Nº PROCESSOADM**

**Empresa licitante:** PORTO SEGURO SAUDE OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

#### **CNPJ:** 00.568.696/0001-57

**Av.** Rio Branco, 1489, Andar 9 – Campos Elíseos – São Paulo – SP – CEP: 01205-905 **Fone:** (011) 3366.3258 / **FAX**: (011) 3366 5263

**E-mail**: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br)