**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 – SEGURO SAUDE S/A

**C.N.P.J/M.F.** 04.540.010/0001-70

**Rua** Guaianazes, nº 1.238 – Mezanino/Parte – Campos Elíseos - São Paulo

SP - CEP 01204.002 - **Fone:** (011) 3366.3258 / **FAX**: (011) 3366 5263

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

CORTAR AQUI E COLAR UMA EM CADA ENVELOPE ✂-------------------------------------------------

**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 – SEGURO SAUDE S/A

**C.N.P.J/M.F.** 04.540.010/0001-70

**Rua** Guaianazes, nº 1.238 – Mezanino/Parte – Campos Elíseos - São Paulo

SP - CEP 01204.002 - **Fone:** (011) 3366.3258 / **FAX**: (011) 3366 5263

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