**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**

**PROPONENTE:** PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

#### **CNPJ:** 61.198.164/0001-60 - **INSC. ESTADUAL:** 108.377.122.112

**INSC. MUNICIPAL:** 1.204.467-9

**Av.** Rio Branco 1.489 – 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)

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**

**PROPONENTE:** PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

#### **CNPJ:** 61.198.164/0001-60 - **INSC. ESTADUAL:** 108.377.122.112

**INSC. MUNICIPAL:** 1.204.467-9

**Av.** Rio Branco 1.489 – 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)