



CRONOGRAMA

		PRAZO PROPOSTO									
		INÍCIO: 05 dias após a data da assinatura da O.S.									
		FINAL: 240 dias a partir da data da assinatura da O.S.									
		FASE 01		FASE 02			FASE 03			TOTAL	
		24 UNIDADES		30 UNIDADES			30 UNIDADES				
		1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	7º mês	8º mês		
ITEM	SERVIÇOS	UNIDADE	30 dias	60 dias	90 dias	120 dias	150 dias	180 dias	210 dias	240 dias	
1. USI - Unidade de Sanitária Individual											
		%	14%	14%	12%	12%	12%	12%	12%	12%	
		R\$	122.304,00	122.304,00	104.832,00	104.832,00	104.832,00	104.832,00	104.832,00	104.832,00	873.600,00
TOTAL		R\$	122.304,00	R\$ 122.304,00	R\$ 104.832,00	R\$ 873.600,00					





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 10C0-CD82-DCDF-5AEC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



AMAURI MAIA ROCHA (CPF 384.XXX.XXX-82) em 20/10/2023 17:31:01 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://jacupiranga.1doc.com.br/verificacao/10C0-CD82-DCDF-5AEC>