

MODELO DE OFÍCIO PARA ÓRGÃO DETENTOR DA ATA
CIS-AVH (ARP 004/2025)

OFÍCIO Nº ____/2025.
[Nome da cidade e data]

Ao Sr. Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde CIS-AVH
Rua Manoel Amaro, 113 – Cravinhos/SP – CEP: 14140-000
Sr. Itamar Gomes Bueno,

Venho, por meio deste, informar a Vossa Senhoria o nosso interesse em **aderir à Ata de Registro de Preços nº 004/2025**, decorrente do Pregão Eletrônico nº 008/2025, Processo Administrativo nº 15/2025, **item XXXX**, para **XX unidades** do **veículo XXXXXXXXX**, da referida ARP, no valor unitário de **R\$ XXXXXX (XXXXXX reais)**, conforme quadro abaixo:

Item	Descrição do Veículo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

No aguardo da valiosa colaboração de Vossa Senhoria para a liberação, antecipamos nossos sinceros agradecimentos, firmando o presente com elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

[Nome do Responsável]

Cargo

e-mail

telefone

Órgão/Prefeitura

CNPJ

ASSINATURA