

**HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI**  
**ÁREA DE LICITAÇÕES**

**PREGÃO ELETRÔNICO N°** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nº DO PROTOCOLO \_\_\_\_\_

ANO \_\_\_\_\_

SETOR SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

OBJETO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ENTREGA:  ÚNICA  PARCELADA

PUBLICIDADE DO AVISO: \_\_\_\_\_  
/ /

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: \_\_\_\_\_  
/ / ÀS H.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: \_\_\_\_\_  
/ / ÀS H.

INÍCIO DA DISPUTA DE PREÇOS: \_\_\_\_\_  
/ / ÀS H.

RECURSO ATÉ: \_\_\_\_\_  
/ /

HOMOLOGAÇÃO:  REVOGAÇÃO:  ANULAÇÃO:

DATA DA OPÇÃO: \_\_\_\_\_  
/ /

VOLUME N° \_\_\_\_\_  
/

FOLHAS: \_\_\_\_\_  
A