

HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI
ÁREA DE LICITAÇÕES

CONVITE

Nº _____ / _____

Nº DO PROTOCOLO

ANO

SETOR SOLICITANTE: _____

OBJETO: _____

ENTREGA:

ÚNICA

PARCELADA

PUBLICIDADE DO AVISO: _____

/ /

ABERTURA DAS PROPOSTAS: _____

/ / ÀS

H

SUSPENSA: _____

/ /

REABERTURA: _____

/ / ÀS

H

RECURSO ATÉ: _____

/ / ÀS

H

IMPUGNAÇÃO DO RECURSO ATÉ: _____

/ / ÀS

H

DATA DO SORTEIO: _____

/ / ÀS

H

HOMOLOGAÇÃO

REVOGAÇÃO

ANULAÇÃO

DATA: _____

/ /

VOLUME Nº _____

/

FOLHAS: _____

A