

HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI
ÁREA DE LICITAÇÕES
TOMADA DE PREÇO N° _____ / _____

Nº DO PROTOCOLO _____

ANO _____

SETOR SOLICITANTE: _____

OBJETO: _____

ENTREGA: ÚNICA PARCELADA

PUBLICIDADE DO AVISO: _____
/ /

ABERTURA DO ENVELOPE A: _____
/ / ÀS H

SUSPENSA ENVELOPE A: _____
/ /

REABERTURA: _____
/ / ÀS H

RECURSO ATÉ: _____
/ / ÀS H

IMPUGNAÇÃO DO RECURSO ATÉ: _____
/ / ÀS H

ABERTURA DO ENVELOPE B: _____
/ / 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