Hospital Municipal Dr. Mário Gatti

HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI

ÁREA DE LICITAÇÕES

TOMADA DE PREÇO Nº ____/____

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