

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

**CONCORRÊNCIA**

**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

ABERTURA DO ENVELOPE B: \_\_\_\_\_  
/ / ÀS H

IMPUGNAÇÃO DO RECURSO ATÉ: \_\_\_\_\_  
/ / 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