



**REDE MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI
DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E HOSPITALAR
ÁREA DE LICITAÇÕES**

CONVITE N° _____

N° 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 N° _____
/

FOLHAS: _____
A