



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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº** \_\_\_\_\_

Nº DO PROTOCOLO

ANO

SETOR SOLICITANTE:

OBJETO:

  

---

---

---

---

---

---

ENTREGA:

ÚNICA

PARCELADA

PUBLICIDADE DO AVISO:

  
/ /

ABERTURA DO CERTAME:

  
/ / ÀS H.

INÍCIO DA DISPUTA DE PREÇO:

  
/ / ÀS H.

RECURSO ATÉ:

  
/ /

HOMOLOGAÇÃO:

REVOGAÇÃO:

ANULAÇÃO:

DATA DA OPÇÃO:

  
/ /

VOLUME Nº

  
/

FOLHAS:

  
A