



**Prefeitura Municipal**

**Rio Bom**

Paraná

## **Comprovante de Publicação**

**Link da publicação:** [Clique aqui](#)

**Código da publicação:** 2480

**Data da emissão do comprovante:** 22/07/2024 14:21:35

**Modalidade:** Dispensa de licitação

**Nº da Licitação/Ano:** 2/2023

**Nº do Processo:** 3

**Situação:** Encerrado

**Data de Cadastro/Horário:** 11/01/2023 09:00:00

**Data de Acolhimento/Horário:** 11/01/2023 09:00:00

**Data de Abertura/Horário:** 11/01/2023 09:00:00

**Data da Disputa/Horário:** 11/01/2023 09:00:00

**Valor estimado:** Não definido

**Objeto:**

**Aquisição de materiais hospitalares, para Autarquia Municipal de Saúde de Rio Bom.**

**Resumo:**

**Aquisição de materiais hospitalares, para Autarquia Municipal de Saúde de Rio Bom.**

## **Arquivos**

<b>Data</b>	<b>Nome documento</b>	<b>Arquivo</b>
09/02/2023 00:00:00	PROCESSO COMPLETO DIGITALIZADO.	<a href="#">Baixar</a>