



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DO MUNICÍPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN**  
Rua Euclides Dantas Werneck, nº 06, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000  
CNPJ: 11.813.986/0001-35 – Insc. Estadual: isenta  
Tel: (24) 2254-1101 \*\*\*\*\* Fax: (24) 2254-1049

---

**AVISO DE EDITAL DE LICITAÇÃO  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2015/01305P  
REMARCAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2015**

**OBJETO:** Aquisição de material hospitalar para a Rede Municipal de Saúde para um consumo aproximado de 12 (doze) meses.

**DATA:** 27/05/2015.

**HORA:** 10h (dez horas).

**LOCAL:** No Departamento de Licitações, localizado na sede do Município, à Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Com. Levy Gasparian/RJ.

**EDITAL:** A retirada do edital encontra-se à disposição dos interessados no endereço acima indicado e no endereço eletrônico [www.levygasparian.rj.gov.br](http://www.levygasparian.rj.gov.br). Maiores informações poderão ser obtidas através do Tel/Fax: (24) 2254-2136 e no telefone (24) 2254-1105, das 08h às 16h.

Com. Levy Gasparian, 15 de maio de 2015.

**Rosane Maria Marques de Andrade  
Pregoeira**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DO MUNICÍPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN**  
**Rua Euclides Dantas Werneck, nº 06, Centro,**  
**Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000**  
**CNPJ: 11.813.986/0001-35 – Insc. Estadual: isenta**  
**Tel: (24) 2254-1101 \*\*\*\*\* Fax: (24) 2254-1049**

**SOLICITAÇÃO DE RETIRADA DE EDITAL (MODELO)**

Razão Social: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço completo (Rua, Nº , Bairro e CEP.): \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Nome da pessoa que está requisitando o edital: \_\_\_\_\_

Favor assinalar: MATRIZ: ( ) \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_ FILIAL: ( ) \_\_\_\_\_

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Nº 2015/01305/P.

**PREGÃO PRESENCIAL:** Nº 003/2015.

**DATA DA ABERTURA:** 27/05/2015.

**HORÁRIO:** 10h (dez horas).

**OBJETO:** Aquisição de material hospitalar para a Rede Municipal de Saúde para um consumo aproximado de 12 (doze) meses.

**VALOR ESTIMADO:** R\$ 257.275,03 (duzentos e cinquenta e sete mil e duzentos e setenta e cinco reais e três centavos).

Através do site **www.levygasparian.rj.gov.br**, tomamos ciência da realização da repetição do **Pregão Presencial nº 003/2015**, e como é do nosso interesse a participação na referida licitação, solicitamos que o edital seja enviado para o endereço eletrônico informado acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
**(Local e Data)**

\_\_\_\_\_  
**(Assinatura)**

**(A presente solicitação deverá ser impressa em papel timbrado da empresa e ser enviada através do fax nº (24) 2254-2136 ou através do e-mail: rosane.licita@gmail.com no modelo padrão apresentado. Favor não rasurar.)**