



Fundo Municipal de Saúde de Comendador Levy Gasparian
Euclides Dantas Werneck, nº 06, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000
Tel: (24)2254-1049
CNPJ: 11.813.986/0001-35 - Insc. Estadual: Isenta

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
AVISO DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 016/2016
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2016/1732-P

A Comissão de Pregão, torna público, para conhecimento dos interessados, que fará realizar no dia **16/08/2016**, às **11:00 horas**, na Coordenadoria de Licitações e Contratos, situada à Avenida Vereador José Francisco Xavier, s/nº, Centro neste município, à sessão pública para recebimento e abertura dos envelopes de proposta e habilitação, do **Pregão Presencial nº 016/2016**, tendo como objeto **Contratação dos serviços de laboratório para confecção de próteses dentárias totais e parciais, para um consumo aproximado em 12 (doze) meses**, conforme especificado no Processo Administrativo nº 2016/1732-P. A íntegra do Edital encontra-se disponível no endereço supra citado, e no site www.levygasparian.rj.gov.br, maiores informações poderão ser obtidas através do Tel/Fax: (24)2254-2162 e pelo e-mail: licitasaudelevy@hotmail.com das 08h às 16h.

Comendador Levy Gasparian, 02 de agosto de 2016.

Viviane Thomaz Leite
Pregoeira



Fundo Municipal de Saúde de Comendador Levy Gasparian
Euclides Dantas Werneck, nº 06, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000
Tel: (24)2254-1049
CNPJ: 11.813.986/0001-35 - Insc. Estadual: Isenta

SOLICITAÇÃO DE RETIRADA DE EDITAL (MODELO)

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
AVISO DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 016/2016
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2016/1732-P

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Tel/Fax:

E-mail:

Através do site www.levygasparian.rj.gov.br, tomamos ciência da realização do Pregão Presencial nº 016/2016, Processo Administrativo: nº 2016/1732-P, tendo como objeto a Contratação dos serviços de laboratório para confecção de próteses dentárias totais e parciais, para um consumo aproximado em 12 (doze) meses, e como é do nosso interesse a participação na referida licitação, solicitamos que o edital nos seja enviado para o endereço eletrônico supra citado.

_____, _____, 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) 2254-2162 ou através do e-mail: licitacasaudelevy@hotmail.com, no modelo padrão apresentado. Favor não rasurar)