



Comprovante de Publicação

Nº: **1559**

Data/Hora Veiculação: **09/04/2010 17:30**

Ato: **TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 019/2010**

Assunto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA)**

Tipo: **Termo de inexigibilidade ou dispensa**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **Prestação de serviços de exames complementares (Endoscopia Digestiva Alta).**

Identificação: **699/2010**

Data Publicação : **12/04/2010**