



Comprovante de Publicação

Nº: **1706**

Data/Hora Veiculação: **04/05/2010 17:43**

Ato: **TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 030/2010**

Assunto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Tipo: **Termo de inexigibilidade ou dispensa**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **Prestação de serviços de exames complementares.**

Identificação: **843/2010**

Data Publicação : **05/05/2010**