



Comprovante de Publicação

Nº: **25475**

Data/Hora Veiculação: **12/05/2015 16:20**

Ato: **TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 019/2015 - PROCESSO 5430/2015**

Assunto: **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO**

Tipo: **Termo de inexigibilidade ou dispensa**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **Fornecimento de Medicamento OMALIZUMABE (XOLAIR) 150MG – AUTOS Nº 3678-05.2015.8.16.0025.**

Identificação: **1560/2015**

Data Publicação : **13/05/2015**