



Comprovante de Publicação

Nº: **26095**

Data/Hora Veiculação: **22/06/2015 16:28**

Ato: **TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 027/52015 - PROCESSO 6339/2015**

Assunto: **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO ALIMENTO FORMULADO**

Tipo: **Termo de inexigibilidade ou dispensa**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **Fornecimento do MEDICAMENTO ALIMENTO FORMULADO PEDIASURE – Autos nº 5444-93.2015.8.16.0025.**

Identificação: **2187/2015**

Data Publicação : **23/06/2015**