



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO CENTRAL DE COMPRAS

FL.01

CONVITE

ANO: _____ PONTO DE ORIGEM: _____ NÚMERO: _____

PROTOCOLO: _____

Nº _____ ANO _____

ÓRGÃO REQUISITANTE: _____

OBJETO: _____

PUBLICIDADE DO AVISO: _____ / _____ / _____

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: _____ / _____ / _____ ÀS _____ H.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: _____ / _____ / _____ ÀS _____ H.

SUSPENSA: _____ / _____ / _____

RECURSO ATÉ: _____ / _____ / _____

IMPUGNAÇÃO AO RECURSO ATÉ: _____ / _____ / _____

HOMOLOGAÇÃO/REVOGAÇÃO/ANULAÇÃO: _____ / _____ / _____

VOLUME Nº _____ / _____ FOLHAS: _____ A _____