



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

FL.01

ANO: _____ PONTO DE ORIGEM: _____ NÚMERO: _____

PROCOLO: _____

Nº _____ ANO _____

ÓRGÃO REQUISITANTE: _____

OBJETO: _____

PUBLICIDADE DO AVISO: _____ / _____ / _____

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

DATA DA SESSÃO PÚBLICA: _____ / _____ / _____ ÀS _____ H.

SUSPENSA: _____ / _____ / _____

RECURSO ATÉ: _____ / _____ / _____

IMPUGNAÇÃO AO RECURSO ATÉ: _____ / _____ / _____

HOMOLOGAÇÃO/REVOGAÇÃO/ANULAÇÃO: _____ / _____ / _____

VOLUME Nº _____ / _____ FOLHAS: _____ A _____