

Prefeitura Municipal  
**Paraíso do Sul**  
Rio Grande do Sul

## Comprovante de Publicação

**Link da publicação:** [Clique aqui](#)

**Código da publicação:** 568

**Data da emissão do comprovante:** 30/06/2024 17:21:46

**Modalidade:** Pregão Presencial

**Nº da Licitação/Ano:** 0/2016

**Nº do Processo:** 0

**Situação:** Encerrado

**Data de Cadastro/Horário:** 01/01/2016 00:00:00

**Data de Acolhimento/Horário:** 01/01/2016 00:00:00

**Data de Abertura/Horário:** 01/01/2016 00:00:00

**Data da Disputa/Horário:** 01/01/2016 00:00:00

**Valor estimado:** Não definido

**Objeto:**

Ata Pregão Saúde

**Resumo:**

Ata Pregão Saúde

## Arquivos

**Data**

01/01/2016 00:00:00

**Nome documento**

Ata Pregão Saúde

**Arquivo**

[Baixar](#)