



Prefeitura Municipal  
**Bom Jesus dos Perdões**  
São Paulo

## Comprovante de Entrega

**Código da publicação:** 687

**Data da emissão do comprovante:** 19/05/2024 06:27:29

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**Nº da Licitação/Ano:** 17/2024

**Nº do Processo:** 53

**Situação:** Ativo

**Data de Acolhimento/Horário:** 10/04/2024 10:00:00

**Data de Abertura/Horário:** 10/04/2024 10:00:00

**Data da Disputa/Horário:** 10/04/2024 10:00:00

**Objeto:**

AQUISIÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR

**Resumo:**

AQUISIÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR

## Arquivos

Data	Nome documento	Arquivo
21/03/2024 00:00:00	EDITAL	<a href="#">Baixar</a>
21/03/2024 00:00:00	Aviso de Licitação	<a href="#">Baixar</a>