

Licitações



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SEABRA

Praça Benjamin Constant, 18 - CEP 46900-000 – Fone: (75) 3331-1421/1422

C.N.P.J. 13.922.604/0001-37

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

www.seabra.ba.gov.br email: seabra.licitacao@hotmail.com

AVISO DE LICITAÇÃO – FASE RECURSAL PREGÃO PRESENCIAL - SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP Nº 14/2017 PROCESSO ANUAL Nº 443/2017

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SEABRA - ESTADO DA BAHIA, pessoa jurídica de direito Público, sito na Praça Benjamin Constant, nº 18, centro Seabra-Bahia, através do Pregoeiro designado pela Portaria 002/2017, Sr. Enilson Lázaro Vieira, **TORNA PÚBLICO** aos licitantes participantes do Pregão Presencial Sistema de Registro de Preços Nº 14/2017, do certame realizado em 09/06/2017, em especial a licitante **MAIS SAÚDE MArTERIAL HOSPITALAR LTDA.**, inscrita no CNPJ 17.406.286/0001-02, que protocolamos nesta data (13/06/2017), tempestivamente, o recurso formulado pela empresa **FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.**, inscrito no CNPJ 05.400.006/0001-70, conforme manifestação e registro em ata. Nos termos inciso XVIII do Art. 4º da Lei 10.502/02, os demais licitantes terão o prazo de 03 (três) para apresentar suas contrarrazões, caso queira. O processo encontra-se a disposição dos interessados na sede da Prefeitura, para vistas, nos termos da Lei. Demais avisos e informações desta licitação serão publicados no D.O.M. Outras informações poderão ser obtidas no Tel (75) 3331-1421/1422. Seabra – Ba, 13 de junho de 2017. Enilson Lázaro Vieira – Pregoeiro.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SEABRA

Praça Benjamin Constant , 18 - CEP 46900-000 – Fone: (75) 3331-1421/1422

C.N.P.J. 13.922.604/0001-37

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

www.seabra.ba.gov.br email: seabra.licitacao@hotmail.com

MODELO SOLICITAÇÃO DE RETIRADA DE EDITAL PELA INTERNET

À

Prefeitura Municipal de Seabra – BA.,

Setor de Licitações e Contratos

Assunto: SOLICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 14/2017

A empresa _____,
nome _____ de _____ fantasia
_____, inscrita no CNP
_____, com _____ sede
_____, solicita o envio do
Edital Pregão e demais instrumento convocatório da licitação acima mencionada.

Telefones p/Contato

Email:

Responsável:

Local _____ Data _____

Nota:

- Visando comunicação futura entre a Prefeitura Municipal de Seabra e as empresas licitantes, bem como para que possamos providenciar adequação de espaço para recepcioná-los durante a sessão de licitação, solicitamos preencher o recibo de entrega do Edital e remeter ao **Setor de Licitação** por meio de **e-mail**.
- **Os e-mails com solicitação de edital sem preenchimento de todos os dados da empresa não serão respondidos.**