**Governo Municipal**

# Siqueira Campos

Paraná

## Comprovante de Entrega

**Código da publicação:** 574

**Data da emissão do comprovante:** 02/05/2024 01:33:05

**Modalidade:** Outros

**N° da Licitação/Ano:** 25/2015

**N° do Processo:** 25

**Situação:** Encerrado

**Data de Acolhimento/Horário:** 22/09/2015 00:00:00

**Data de Abertura/Horário:** 22/09/2015 00:00:00

**Data da Disputa/Horário:** Consultar Edital

**Objeto:** Aquisição de Equipamentos de fisioterapia para reestruturação da Clínica do Departemento Municipal de Saúde.
**Resumo:** Aquisição de Equipamentos de fisioterapia para reestruturação da Clínica do Departemento Municipal de Saúde.

## Arquivos

| Data | Nome documento | Arquivo |
|---|---|---|
| 01/01/2021 00:00:00 | Edital | Baixar |