



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA COMPRIDA

PRAÇA CAROLINA DE ALMEIDA, Nº 06 - CEP 38110-000 - ÁGUA COMPRIDA - MG

PABX: (34) 3324-1228 / FAX: (34) 3324-1263

E-mail: [pref.aguacomprida@terra.com.br](mailto:pref.aguacomprida@terra.com.br) - [www.aguacomprida.mg.gov.br](http://www.aguacomprida.mg.gov.br)

### AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº 007/2018

O Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Água Comprida / MG, designado pelo Decreto Municipal nº 056 de 01/08/2013 torna público que este Município fará realizar licitação sob a modalidade **PREGÃO PRESENCIAL** pelo menor preço global, (processo 012.01/2018) objetivando a contratação de clínica / hospital veterinária (pessoa jurídica ou física) para auxílio no projeto Melhor Amigo, o qual visa controle de natalidade de cães e gatos abandonados no Município (castração cirúrgica), para atender o Depto de Saúde. **Data e horário para credenciamento dos licitantes:** das 13:00 as 13:15 do dia 03 de abril de 2018 no Depto de Licitação. **Horário para início da sessão:** as 13:15 horas do mesmo dia e no mesmo local. **Local para aquisição e retirada do Edital:** Pessoalmente a partir do dia 15 de março de 2018, na Prefeitura Municipal de Água Comprida – Departamento de Licitações e Contratos, situado na Praça Carolina de Almeida, nº 06 – Centro – no horário das 8:00 às 17:00, intervalo para almoço das 11:30 às 12:30. Tele (34) 3324-1228, no site do Município, e [licitacaoac@pmaguacomprida.mg.gov.br](mailto:licitacaoac@pmaguacomprida.mg.gov.br).

Água Comprida / MG, 14 de março de 2018.

BRUNO RIBEIRO SILVA

Pregoeiro.

(\*) Para ter acesso ao edital, enviar email o solicitando com o formulário abaixo

preenchido para [licitacaoac@pmaguacomprida.mg.gov.br](mailto:licitacaoac@pmaguacomprida.mg.gov.br)



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA COMPRIDA

PRAÇA CAROLINA DE ALMEIDA, Nº 06 - CEP 38110-000 - ÁGUA COMPRIDA - MG

PABX: (34) 3324-1228 / FAX: (34) 3324-1263

E-mail: pref.aguacomprida@terra.com.br - www.aguacomprida.mg.gov.br

### SOLICITAÇÃO DE EDITAL

### PREGÃO 007/2018

OBJETO: a contratação de clínica / hospital veterinária (pessoa jurídica ou física) para auxílio no projeto Melhor Amigo, o qual visa controle de natalidade de cães e gatos abandonados no Município (castração cirúrgica), para atender o Depto de Saúde,

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

CPF ou RG: \_\_\_\_\_

Local e data \_\_\_\_\_