



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

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2018

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 por item, (processo 011.01/2018) objetivando o registro de preços para futura e eventual aquisição de material de construção para atender os Deptos de Ação Social; Saúde; Infra-estrutura; Educação, Cultura, Desporto e Lazer, Administração conforme necessidade. **Data e horário para credenciamento dos licitantes:** das 13:00 as 13:15 do dia 02 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.

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



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 006/2018

OBJETO: registro de preços para futura e eventual aquisição de material de construção para atender os Deptos de Ação Social; Saúde; Infra-estrutura; Educação, Cultura, Desporto e Lazer, Administração conforme necessidade

Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Email: _____

Responsável: _____

CPF ou RG: _____

Local e data _____