

 > [Editais](#)

Aviso de Contratação Direta nº 16/2023

Última atualização 26/12/2023

Local: Bom Jesus/PB **Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BOM JESUS

Unidade compradora: 2501201 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JESUS

Modalidade da contratação: Dispensa de Licitação **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 75, II **Tipo:** Aviso de Contratação Direta

Modo de Disputa: Dispensa Com Disputa **Registro de preço:** Não

Data de divulgação no PNCP: 26/12/2023 **Situação:** Divulgada no PNCP

Data de início de recebimento de propostas: 26/12/2023 12:00 (horário de Brasília)

Data fim de recebimento de propostas: 29/12/2023 12:00 (horário de Brasília)

Id contratação PNCP: 11856862000137-1-000017/2023 **Fonte:** Elmar Tecnologia

Objeto:

Aquisição parcelada de bloco para piso intertravado de concreto modelo retangular medindo 20x10x6 com uma resistência de 35 MPA na cor natural para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saude de Bom Jesus/PB

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 49.500,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA

R\$ 49.500,00

Itens **Arquivos** **Histórico**

Número	Descrição	Quantidade	Valor unitário estimado	Valor total estimado	Detalhar
1	Aquisição parcelada de bloco para piso intertravado de concreto modelo retangular medindo 20x10x6 com uma resistência de 35 MPA na cor natural para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Bom Jesus/PB	1100	R\$ 45,00	R\$ 49.500,00	

Exibir 1-1 de 1 itens

Página  

[< Voltar](#)



Este documento é uma reprodução fiel do original, assinado eletronicamente pelo(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BOM JESUS**, em 26/12/2023, às 14:05:12, com o código de verificação **11856862000137-1-000017/2023**.
O documento contém informações sobre o processo de contratação direta nº 16/2023, incluindo o objeto da aquisição, o valor estimado e o prazo de validade da proposta.
A proposta deve ser entregue no endereço: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BOM JESUS**, com o prazo de validade de **30 (trinta) dias**, a contar da data de assinatura.
A proposta deve ser assinada pelo(a) representante legal do(a) interessado(a), com o uso de certificado digital válido.
A proposta deve ser entregue em **3 (três) vias**, sendo que a original deverá ser entregue no endereço acima mencionado.
A proposta deve ser entregue no endereço: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BOM JESUS**, com o prazo de validade de **30 (trinta) dias**, a contar da data de assinatura.
A proposta deve ser assinada pelo(a) representante legal do(a) interessado(a), com o uso de certificado digital válido.
A proposta deve ser entregue em **3 (três) vias**, sendo que a original deverá ser entregue no endereço acima mencionado.