



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DO MUNICÍPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN**  
Rua Euclides Dantas Werneck, nº 06, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000  
CNPJ: 11.813.986/0001-35 – Insc. Estadual: isenta  
Tel: (24) 2254-1100 \*\*\*\*\* Fax: (24) 2254-1049

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
AVISO DE EDITAL DE LICITAÇÃO  
PROCESSO ADMINISTRATIVO 2015/01880-P  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2015**

**OBJETO:** Aquisição de 960 (novecentos e sessenta) comprimidos de ACETATO DE ABIRATERONA 250MG para atender mandado judicial para um consumo aproximado de 07 (sete) meses.

**DATA:** 15/06/2015.

**HORA:** 10:00h (dez horas).

**LOCAL:** No Departamento de Licitações, localizado na sede do Município, à Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Com. Levy Gasparian/RJ.

**EDITAL:** A retirada do edital encontra-se à disposição dos interessados no endereço acima indicado e no endereço eletrônico [www.levygasparian.rj.gov.br](http://www.levygasparian.rj.gov.br). Maiores informações poderão ser obtidas através do Tel/Fax: (24) 2254-2136 e no telefone (24) 2254-1105, das 08h às 16h.

Com. Levy Gasparian, 01 de junho de 2015.

**Rosane Maria Marques de Andrade  
Pregoeira**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DO MUNICÍPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN**  
Rua Euclides Dantas Werneck, nº 06, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000  
CNPJ: 11.813.986/0001-35 – Insc. Estadual: isenta  
Tel: (24) 2254-1100 \*\*\*\*\* Fax: (24) 2254-1049

**SOLICITAÇÃO DE RETIRADA DE EDITAL (MODELO)**

Razão Social: _____	CNPJ: _____
Endereço completo (Rua, Nº, Bairro e CEP.): _____ _____	
Cidade: _____	Estado: _____
Telefone: ( ) _____	E-Mail: _____
Nome da pessoa que está requisitando o edital: _____	
Favor assinalar: MATRIZ: ( ) _____	ou _____
FILIAL: ( ) _____	

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Nº 2015/01880-P.

**PREGÃO PRESENCIAL:** Nº 005/2015.

**DATA DA ABERTURA:** 15/06/2015.

**HORÁRIO:** 10:00h (dez horas).

**OBJETO:** Aquisição de 960 (novecentos e sessenta) comprimidos de ACETATO DE ABIRATERONA 250MG para atender mandado judicial para um consumo aproximado de 07 (sete) meses.

**VALOR ESTIMADO:** R\$ 61.423,68 (sessenta e um mil e quatrocentos e vinte e três reais e sessenta e oito centavos).

Através do site **www.levygasparian.rj.gov.br**, tomamos ciência da realização do **Pregão Presencial nº 005/2015**, e como é do nosso interesse a participação na referida licitação, solicitamos que o edital seja enviado para o endereço eletrônico informado no quadro acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
**(Local e Data)**

\_\_\_\_\_  
**(Assinatura)**

***(A presente solicitação deverá ser impressa em papel timbrado da empresa e ser enviada através do fax nº (24) 2254-2136 ou através do e-mail: rosane.licita@gmail.com no modelo padrão apresentado. Favor não rasurar.)***