

PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL -2024 - UNIDADE: HOSPITAL ZONA NORTE FUNEDAS DE LONDRINA

ITEM	BENS OU SERVIÇOS?	CÓD. GMS	DESCRIÇÃO DO OBJETO (DESCRIÇÃO COMPLETA, INCLUSIVE A FORMA DE APRESENTAÇÃO)	UNIDADE DE MEDIDA (KG, UNIT, LITRO, ETC)	QTD	ELEGÍVEL ME/EPP? (SIM/NÃO)	MODALIDADE (PE, DL, IL, CRED)	PERÍODO NECESSÁRIO PARA INICIAR A CONTRATAÇÃO MARQUE UM (X) NA COLUNA CORRESPONDENTE												PREÇO ESTIMADO (BASEADO NO ÚLTIMO FORNEC: FUNEDAS/ SESA/ COMP/ DELS ETC)	TOTAL
								JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
1	BENS	7101-57981	ARQUIVO MÓVEL DESLIZANTE	UNIDADE	2	SIM	PE	X											R\$ 6.000,00	R\$ 12.000,00	



ePROTOCOLO



Documento: **13_PCA_2024_HZNL_ARQUIVO.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Marcos Jose Bernardes Junior (XXX.850.669-XX)** em 25/08/2023 16:37 Local: SESA/HAF/NUI.

Inserido ao protocolo **20.529.184-9** por: **Oswaldo Henrique Pigozzo** em: 23/08/2023 23:01.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:
1a9c86ec7dfa5aa84986075c775e9541.