

****AVISO DE LICITAÇÃO****

A Prefeitura Municipal de [Nome do Município], através da Comissão Permanente de Licitação, torna público que realizará processo licitatório na modalidade [modalidade da licitação], tipo [tipo da licitação], destinado à aquisição de insumos hospitalares para atender às demandas da Secretaria Municipal de Saúde.

1. ****Objeto****: Aquisição de insumos hospitalares conforme descritos abaixo:

- a) ****Gazes Estéreis****: 10.000 unidades, marca "VitaCare";
- b) ****Luvas Cirúrgicas Estéreis****: 5.000 pares, marca "SafeHands";
- c) ****Máscaras Descartáveis****: 20.000 unidades, marca "MedProtect";
- d) ****Seringas Descartáveis****: 30.000 unidades, marca "MediDose";
- e) ****Ataduras de Crepe****: 5.000 rolos, marca "FlexWrap";
- f) ****Curativos Adesivos****: 15.000 unidades, marca "HealFast";
- g) ****Cateteres Intravenosos****: 2.000 unidades, marca "IVCare";
- h) ****Fraldas Geriátricas****: 10.000 unidades, marca "SeniorComfort".

2. ****Termo de Referência****: As quantidades e marcas dos itens foram estabelecidas de acordo com as necessidades previstas pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações detalhadas no Termo de Referência anexo ao edital.

3. ****Condições de Participação****: Poderão participar da licitação empresas que atenderem a todas as exigências constantes no edital, especialmente quanto à regularidade fiscal e trabalhista.

4. ****Retirada do Edital****: O edital completo está disponível na sede da Prefeitura Municipal de [Nome do Município], localizada na [endereço completo], no horário das [horário de funcionamento], mediante apresentação de documento que comprove a condição de representante legal da empresa interessada.

5. ****Data e Local da Abertura****: A sessão pública para recebimento e abertura dos envelopes contendo as propostas será realizada no dia [data] às [horário], na sede da Prefeitura Municipal de [Nome do Município].

6. ****Informações Complementares****: Quaisquer esclarecimentos adicionais poderão ser obtidos na Comissão Permanente de Licitação, pelo telefone [número de telefone] ou pelo e-mail [e-mail de contato].

[Nome do Responsável pela Comissão],

Presidente da CPL