



Prefeitura Municipal de Passo Fundo

Hospital Beneficente Dr. César Santos

Autarquia Municipal Lei n.º 1.418 de 04/08/1971.

ANEXO I
FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE AMOSTRAS

LICITANTE: _____

CNPJ: _____

ITEM	PRODUTO	MARCA	RESERVADO PARA USO DO HOSPITAL	
			ANÁLISE	MOTIVO
			<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado	
			<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado	
			<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado	
			<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado	
			<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado	
			<input type="checkbox"/> aprovado <input type="checkbox"/> reprovado	