



TERMO DE RETIFICAÇÃO AO EDITAL 90013/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO: **0112/2025.**

MODALIDADE: **PREGÃO**

FORMA: **ELETRÔNICA.**

OBJETO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

ONDE SE LÊ:

1. PREÂMBULO

EDITAL 90011/2025.

LEIA-SE:

1. PREÂMBULO

EDITAL 90013/2025.

Santo Antônio de Pádua, **7** de **abril** de **2025.**

Rafael Lyons

Secretário Municipal de Saúde