

Item nº 1**Descrição:** FRANQUIA DE SEGURO**Quantidade:** 1**Unidade de medida:** UN**Valor unitário estimado:** R\$ 120,00**Valor total estimado:** R\$ 120,00**Tipo:** Serviço**Categoria:** Não se aplica**Benefício:** Sem benefício**Situação:** Homologado**Produto Manufaturado Nacional:** Não**Critério de julgamento:** Menor preço

RESULTADO(S)

Quantidade homologada: 1**Valor unitário homologado:** R\$ 120,00**Valor total homologado:** R\$ 120,00**Ordem de classificação** 1º**CNPJ/CPF ou N° de identificação do fornecedor:** 61.736.732/0064-12**Nome ou razão social do fornecedor:** PILKINGTON BRASIL LTDA**Indicador de subcontratação:** Não**Porte da Empresa:** Demais**Código do país:** BRA**Situação:** Informado**Data do resultado da homologação:** 20/03/2024