



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

Rua Victório Viezzer, 84, Vista Alegre, CEP 80810-340, Curitiba-PR

Fone: (41) 3240-4000 | Fax: (41) 3240-4001 | protocolo@crmpr.org.br | www.crmpr.org.br

### **PEDIDO DE ESCLARECIMENTOS Nº 03**

### **CONCORRÊNCIA Nº 001/2026**

#### **QUESTIONAMENTO:**

Conforme item 5.1.1.1 do edital, solicitamos, por gentileza, a confirmação do procedimento para retirada do **referido invólucro**.

#### **RESPOSTA:**

A retirada do invólucro se iniciará em 13/08, das 9h às 12h e das 14h às 17h. Solicitar na portaria pela retirada do envelope junto a Comissão de Contratação, que eles vão direcionar o atendimento.

Curitiba, 05 de agosto de 2026

**COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DO CRM-PR**