

















 **ESTADO DE SANTA CATARINA** **TOMADA DE PREÇO**

 **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OTACILIO COSTA**  **N.º 001/2017 - TP**

 **CNPJ:** **10.433.103/0001-07** **Processo Administrativo:** **012/2017**

 **Av. Vidal Ramos Júnior, 228** **Processo de Licitação:** **012/2017**

 **C.E.P.:** **88540-000** **-** **Otacílio Costa - SC** **Data do Processo:** **11/01/2017**

 **ANEXO I**

 **CARTA DE CREDENCIAMENTO**

 À Comissão de Licitação da(o) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OTACILIO COSTA**

 Pela presente, credenciamos o (a) Sr. (a) ...............................................................................................,

 portador(a) da Cédula de Identidade sob N. ..............................., e CPF sob N. ......................................, a participar

 do procedimento licitatório, sob a modalidade acima, instaurado por este órgão público.

 Na qualidade de representante legal da empresa ......................................................................................,

 outorga-se ao acima credenciado, dentre outros poderes, o de renunciar ao direito de interposição de recurso.

 ......................................................, ....... de ............................... de ...........

 Carimbo do CNPJ

 ---------------------------------------------------------------------------------- Assinatura do Representante Legal da Empresa

 Nome:.............................................................................................