

















**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:.............................................................................................