

**Senhor licitante:**

**Visando possível comunicação futura entre a Secretaria Municipal de Saúde e a sua empresa, solicitamos o preenchimento completo do Recibo de Retirada de Edital, abaixo, remetendo-o por meio do fax nº (84) 3232 8507 / 3232 6104 ou para o e-mail: [cplsmsnatal@yahoo.com.br](mailto:cplsmsnatal@yahoo.com.br).**

**A falta de remessa do presente Recibo de Retirada do Edital exime este Pregoeiro da comunicação de possíveis retificações ocorridas no instrumento convocatório ou outras informações adicionais pertinentes ao certame licitatório.**

**Angelo José Varela Barca**

**Pregoeiro**

## Recibo de Entrega de Edital

**Pregão Presencial nº 009 / 2008**

**Processo nº 0037461/2007-24**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**CNPJ nº** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_ **Nº** \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Fax** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Celular:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Responsável:** \_\_\_\_\_

**Contato:** \_\_\_\_\_

RECEBI da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, através do acesso a página [www.natal.rn.gov.br](http://www.natal.rn.gov.br) ou pelo e-mail [cplsmsnatal@yahoo.com.br](mailto:cplsmsnatal@yahoo.com.br), nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2008

Assinatura