

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: cp/smsnatal@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 006 / 2008

Processo nº 001464/2008-19

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 ou pelo e-mail cplsmsnatal@yahoo.com.br, nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

_____, (____), ____ de _____ de 2008

Assinatura