

CRENCIAL

ANEXO V - EDITAL 009/2021

A empresa **(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)**, com endereço **(RUA/AVENIDA/PRAÇA, Nº, BAIRRO, CIDADE e ESTADO)**, inscrita no CNPJ sob o nº **(Nº DO CNPJ)** neste ato representada pelo(s) **(NOME DO DIRETOR/SÓCIO)**, portador da carteira de identidade nº **(Nº DA CARTEIRA DE IDENTIDADE)**, através da presente **credencial**, nomeia e constitui, para fins de representação junto ao **MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – EDITAL 009/2021**, o (a) **(NOME DO CREDENCIADO)**, portador da carteira de identidade nº **(Nº DA CARTEIRA DE IDENTIDADE)**, com amplos poderes de decisão, podendo, para tanto, praticar todos os atos necessários pertinentes a modalidade de licitação **PREGÃO, em especial, formular lances verbais, negociar preços e demais condições**, bem como assinar propostas e declarações, examinar e visar documentos dos demais licitantes, assinar atas, deliberar, concordar, transigir, impugnar, prestar esclarecimentos, receber notificações e informações, declarar a intenção ou renunciar ao direito de interpor recursos e, ainda, assinar documentos, termos de atas de registro de preços, contratos e praticar todos os demais atos que se fizerem necessários para o fiel cumprimento deste mandato.

Santo Antônio de Pádua/RJ,/...../2021.

Assinatura do representante legal da empresa