



Estado de Santa Catarina

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MODELO

RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL PELA INTERNET

PREGÃO N.º 049/2014, MUNICÍPIO DE MODELO - SC

Razão Social:	
CNPJ N.º	
Endereço:	
E-mail:	
Cidade:	Estado:
Telefone/Fax	
Pessoa para contato:	

Recebemos, através do acesso à página <http://www.modelo.sc.gov.br> nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

Local: _____, _____, de _____ de 2014.

Assinatura

Senhor Licitante,

Visando a comunicação futura entre o Município de Modelo e essa empresa, solicito de Vossa Senhoria preencher o recibo de entrega do edital e remeter ao Setor de Licitações digitalizado, via e-mail: licitação@modelo.sc.gov.br.

A não remessa do recibo exime o Setor de Licitações da comunicação de eventuais retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais.

Modelo, SC, 24 de Fevereiro de 2014.