**DECLARAÇÃO PARA INTIMAÇÃO**

Ao Pregoeiro e aos Membros da Equipe de Apoio do Fundo Municipal de Saúde:

Processo Administrativo Licitatório nº 4/2023

Edital de Pregão Presencial nº 1/2023/FMS

|  |  |
| --- | --- |
| Dados da licitante | |
| Razão Social: |  |
| CNPJ: |  |
| Endereço: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaramos para fins de participação no presente processo licitatório, que a licitante qualificada acima, para que quando, o município de Morro Grande necessite realizar comunicações, avisos, notificações ou intimações poderá faze-la pelos seguintes meios: | |
| Telefone 1: |  |
| Telefone 2: |  |
| Endereço Eletrônico 1 (e-mail): |  |
| Endereço Eletrônico 2 (e-mail): |  |

|  |
| --- |
| Declaramos também que, para assinaturas do contrato derivado deste processo licitatório, a licitante realizará na seguinte forma: |
| ( ) Forma Presencial |
| ( ) Assinatura digital (certificado digital) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dados do Responsável pelo Contrato | | | |
| Nome: |  | | |
| CPF: |  | Documento de Identidade: |  |
| Cargo/Função: |  | | |
| Endereço: |  | | |

Nota: Qualquer alteração nos meios de informação acima, será comunicado a Contratante.

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da Licitante

Nome:

Cargo/Função: