

PROCESSO Nº: 0019/2021

FOLHA: \_\_\_\_\_ RUBRICA: \_\_\_\_\_

## **CREDENCIAL**

### **ANEXO V - EDITAL 043/2021**

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 043/2021**, 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