



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE BOM JESUS DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS



LICITAÇÃO POR PREGÃO N.º 9/2015-03

INTERESSADO : Fundo Municipal de Saude-Fms

TIPO: menor preço

PROCURAÇÃO

A empresa....., por meio de seu representante legal o
(a) Sr.(a), Carteira de Identidade nº, CPF nº, nomeia e constitui seu (sua) bastante procurador (a) o (a) Sr.(a)portador (a) da Carteira de Identidade nº, CPF/MF nº, Endereço completo-----Tel-----com poderes para praticar todos os atos referentes a PREGÃO, 9/2015-03. PMBJT, inclusive ofertar lances verbais, interpor ou desistir de interpor recursos, bem como realizar negociações diretamente com o PREGOEIRO no tocante aos preços propostos.

Localidade,de.....de.....

(Assinatura reconhecida do Representante legal da licitante)