|  |
| --- |
| **RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL** |
|  |
| **OBJETO: “AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SEREM DISTRIBUÍDO GRATUITAMENTE AOS PACIENTES ATRAVÉS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA”** |
| **PREGÃO PRESENCIAL: 012/2023 - FMS** |
| **PROCESSO: 0040/2023 - FMS** |
| **ABERTURA DAS PROPOSTAS: 31/10/2023** |
| **HORÁRIO: 10:00 horas** |
|  |
|  |
| Razão Social:  |
|  |
| CNPJ nº: |
|  |
| Endereço:  |
|  |
| E-mail:  |
|  |
| Cidade: Estado: Telefone:  |
|  |
| Pessoa para contato: |
|  |
| Recebemos através do acesso à página **http://www.aperibe.rj.gov.br/site/licitacoes**, nesta data, cópia do Instrumento Convocatório da Licitação acima identificada. |
|  |
| Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023. |
|  |
|  |
|  |
| Assinatura: |

Senhor Licitante,

**Visando comunicação futura entre esta Prefeitura Municipal de Aperibé/RJ, e essa empresa, solicito a Vossa Senhoria, que preencha o recibo de entrega do Edital e remeta ao Setor de Licitação através do e-mail** **licitacaoaperibe@gmail.com****.**

A não remessa do recibo até o segundo dia anterior a licitação exime a Comissão de Pregão da comunicação de eventuais retificações ocorridas no Instrumento Convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais.