



COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

TERMO DE RECEBIMENTO

Recebi(emos) em mãos / via internet a Licitação sob a modalidade de Pregão Presencial nº 4290301/2017, que tem por objeto a Contratação de Empresa(s) Especializada(s) no Fornecimento de Oxigênio Medicinal destinado ao Hospital Municipal de Mucambo, de acordo com as Especificações Técnicas e Quantitativos constante no Anexo I do Edital.

PROPONENTE:

(Razão Social / Nome completo)

Endereço completo: _____

CNPJ: _____ Telefone: _____

Insc. Estadual / Municipal: _____ E-mail: _____

Responsável: _____

RG: _____, CPF: _____ (Responsável)

Mucambo-CE., em _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Responsável