

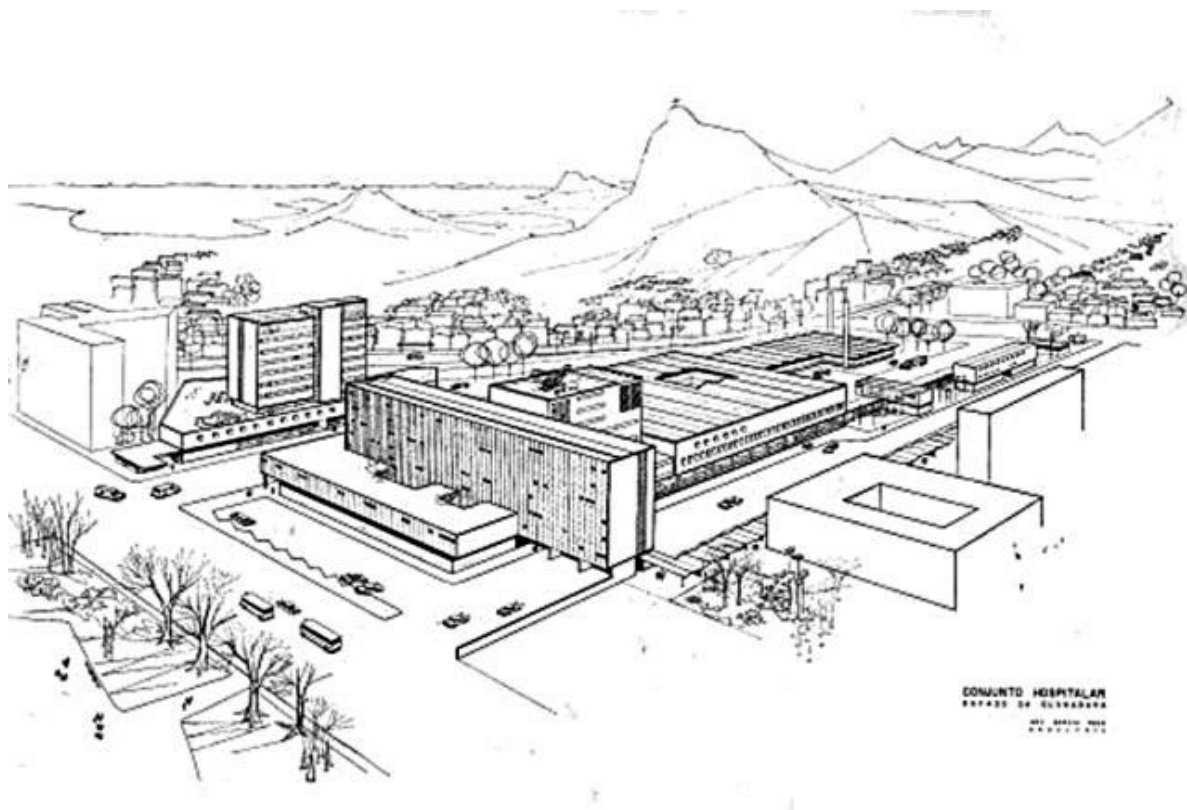


PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde – SMS
Rua Afonso Cavalcanti, nº 455, Bl. 1, 7º andar – Sala 701
Cidade Nova - Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20.211-110
Tel: (21) 2976-2024 / (21) 2976-2026

PROCESSO	
Data	Fis.
Rubrica	

ANEXO IV 4.3

MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO PARA PARTICIPAR DA LICITAÇÃO





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde – SMS
Rua Afonso Cavalcanti, nº 455, Bl. 1, 7º andar – Sala 701
Cidade Nova - Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20.211-110
Tel: (21) 2976-2024 / (21) 2976-2026

PROCESSO	
Data	Fis.
Rubrica	

A empresa _____, com sede na
_____, na cidade de _____, Estado de
_____, CNPJ nº _____, Inscrição Estadual nº
_____, credencia o(a) Senhor(a) _____, CPF
nº _____, RG nº _____, para representá-la na Concorrência n.
(), referente ao Processo de Licitação nº xx/2022, podendo praticar todos os atos inerentes ao
certame, com plenos poderes específicos para formular lances verbais, negociar preços,
apresentar impugnações, interpor recursos e manifestar-se quanto à desistência dos mesmos,
prestar esclarecimentos, receber avisos e notificações, e assinar atas.

Atenciosamente, _____, ____ de _____ de 2022.

(Assinatura do responsável)

Carimbo CNPJ