

Senhor licitante:

Visando possível comunicação futura entre a Secretaria Municipal de Saúde e a sua empresa, solicitamos o preenchimento completo do Recibo de Retirada de Edital, abaixo, remetendo-o por meio do fax nº (84)3232-8512 ou para o e-mail: cplsmsnatal@yahoo.com.br.

A falta de remessa do presente Recibo de Retirada do Edital exime este Pregoeiro da comunicação de possíveis retificações ocorridas no instrumento convocatório ou outras informações adicionais pertinentes ao certame licitatório.

Maria do Céu de Brito Mendes

Pregoeira

Recibo de Entrega de Edital

Chamada Pública nº. 20.001/2012

Processo nº. 019502/2012-68

Objeto: Chamada Pública para prestadores de serviços de saúde da rede privada, entidades filantrópicas e entidades sem fins lucrativos, que tenham interesse em prestarem atendimento ao usuários do Sistema Único de Saúde na média e alta complexidade hospitalar na assistência em Traumatologia-Ortopedia de forma complementar, para compor assim, o banco de prestadores e possível contratação de serviços hospitalares de Saúde no Município de Natal.

Data: 22/05/2012 Horário: 14:30

Razão Social: _____

CNPJ nº _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____

Telefone: () _____ Fax () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Responsável: _____

Contato: _____

RECEBI da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, através do acesso a página www.natal.rn.gov.br ou pelo e-mail cplsmnatal@yahoo.com.br, nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

NATAL (RN), de de 2012

assinatura