

COMPLEXO HOSPITALAR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
Rua Pastor Samuel Munguba, nº 1290 - Bairro Rodolfo Teófilo
Fortaleza-CE, CEP 60430-372
- www.huwc.ebserh.gov.br | - www.meac.ebserh.gov.br

CADASTRO PARA ASSINATURA DO CONTRATO

PROCESSO Nº:

PREGÃO N.º:

NOME:	
CARGO:	
TEL.COMERCIAL:	
CELULAR:	
CORREIO ELETRÔNICO:	
Nº. DE IDENTIDADE:	
ÓRGÃO EMISSOR:	
Nº. DO CPF:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
CEP:	
NACIONALIDADE:	
ESTADO CIVIL:	

_____, ____ de _____ de 202X.

(assinatura do responsável da empresa e carimbo)

OBSERVAÇÃO:

- Preencher com os dados do responsável pela assinatura do contrato, caso a empresa seja vencedora na licitação.
- Anexar cópia autenticada do contrato Social e de documento de identificação com foto do responsável pela assinatura do contrato.
- Caso não tenha vínculo empregatício com a empresa, anexar Procuração.

Este cadastro deverá ser apresentado dentro do envelope (Proposta de Preço).