

Prezados Senhores,

Caso queiram registrar intenção de participar do Cadastro de Reserva deste pregão, após a declaração das empresas vencedoras do certame durante a Sessão Pública, será aberto o prazo para que se manifestem no chat do pregão e encaminhem para o e-mail sa-211@saobernardo.sp.gov.br, opção por uma das condições abaixo:

() Declaro que aceito participar do cadastro de reserva desta ata de registro de preço, e se convocado na sequência da classificação do certame, e cotar os preços unitários iguais ao adjudicado para este lote:

FORNECEDOR (razão social, CNPJ, endereço, contatos, representante):						
ITEM	Especificação do Material	Marca	Registro ANVISA	Unidade	Quantidade	Valor unitário

() Declaro que aceito participar do cadastro de reserva desta ata de registro de preço, e se convocado na sequência da classificação do certame, e cotar os preços unitários pelo meu melhor lance:

FORNECEDOR (razão social, CNPJ, endereço, contatos, representante):						
ITEM	Especificação do Material	Marca	Registro ANVISA	Unidade	Quantidade	Valor unitário

VALTER OLIVEIRA DUARTE

Pregoeiro - SA.211.1

(11). 2630-5519