



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA

Comissão Permanente Licitações e Contratos

Praça Nossa Senhora Imaculada Conceição, 85, Aquidauana – MS

EDITAL DE CHAMAMENTO PARA REGISTRO CADASTRAL DE FORNECEDORES

A CÂMARA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA, ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, convoca todos os interessados em participarem de Licitações Públicas ou contratações promovidas por este órgão, à promoverem o registro cadastral, conforme determina a Lei Federal 8.666/93 em seus artigos 34, 35, 36 e 37.

Objeto: O presente edital destina-se a receber as inscrições de fornecedores no registro cadastral da Câmara Municipal de Aquidauana/MS, para fins de habilitação em qualquer modalidade de licitação ou para contratação.

O cadastramento será realizado de segunda a sexta das 08:00h às 11:00h, cujo requerimento deverá ser protocolado junto à Comissão Permanente de Licitação e Contratos, da Câmara Municipal, juntamente com a ficha cadastral, em anexo¹, devidamente preenchida e assinada.

Informações pelo telefone: (067) 32414350.

Aquidauana – MS, 31 de janeiro de 2019.

-Original Assinado-

Ver. Mauro Luiz Batista

Presidente da Câmara Municipal

- Original Assinado-

Luiz Eduardo de Arruda

Presidente da C. P. L.

¹ A ficha de cadastro poderá ser obtida diretamente na Câmara Municipal, no setor de licitações ou através do site www.cmaquidauana.ms.gov.br, no banner Registro Cadastral de Fornecedores



FICHA DE CADASTRO

() Cadastro de Fornecedor

() Renovação de cadastro

DA EMPRESA:

1. CNPJ/MF:.....

2. RAZÃO

SOCIAL:.....

.....

3. NOME

FANTASIA:.....

.....

4.

ENDEREÇO:.....

..... 5. BAIRRO:.....

6. MUNICÍPIO:..... 7. UF:.....

8. CEP:.....

9. TELEFONE:..... 10. FAX:.....

10. E –MAIL:

11. INSCRIÇÃO ESTADUAL:.....

12. INSCRIÇÃO MUNICIPAL:.....

13. RESUMO DOS PRODUTOS COMERCIALIZADOS/SERVIÇOS

PRESTADOS:.....

.....

.....

.....



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE AQUIDAUANA

Comissão Permanente Licitações e Contratos

Praça Nossa Senhora Imaculada Conceição, 85, Aquidauana – MS

DO REPRESENTANTE LEGAL:

1. NOME DO REPRESENTANTE:.....
.....

2. CPF:..... 3. RG:.....

4. ENDEREÇO:.....

5. BAIRRO:.....6.MUNICÍPIO:.....

7. UF:..... 8. CEP:.....

9. TELEFONE:.....10. FAX:.....

Aquidauana – MS, _____ de _____ de 2.019.

Assinatura do representante