



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

ANEXO III – MODELO DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

Qualificação completa da licitante (denominação social, endereço, inscrição no CNPJ, etc.).

OUTORGADO

Representante devidamente qualificado (nome completo, RG, CPF e endereço).

OBJETO

Representar a Outorgante na Concorrência Coren-SP n. [•]/2023.

PODERES

Apresentar propostas e documentos; participar de sessões públicas de abertura de propostas e documentos de habilitação; assinar as respectivas atas; registrar ocorrências; formular impugnações; interpor recursos; renunciar ao direito de recorrer; renunciar a recurso interposto; negociar novos preços e condições; firmar termos de compromissos e assinar todos os atos e quaisquer documentos indispensáveis ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

[Local e data]

[Denominação social da licitante, nome, cargo e assinatura dos representantes legais]



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO

(página de assinaturas)

INTEGRANTES DE ÁREA DE PLANEJAMENTO/APOIO ADMINISTRATIVO – SPC/GCC

Gregory Ratti

Assessor II

Setor de Planejamento de Contratações - SPC

Gerência de Compras e Contratos – GCC

Coren-SP

Matrícula 1195

Emmanuelle Lopes Garrido Alkmin Leão

Gerente

Gerência de Compras e Contratos – GCC

Coren-SP

Matrícula 1206

INTEGRANTES DA ÁREA REQUISITANTE - GECOM

Yasmim Hamssi Taha

Gerente

Gerência de Comunicação – GECOM

Coren-SP

Matrícula 1062