**ANEXO I**

**PEDIDO DE PRÉ-QUALIFICAÇÃO**

À

HEMOBRÁS

A/C Gerência da Garantia da Qualidade

Ref.: Pré-Qualificação Permanente Processo n° **25800.003533/2021**

**OBJETO:** Pré-Qualificação Permanente para participação em licitações futuras destinadas a material de embalagem de medicamentos

Prezado Sr.,

Em atenção ao disposto no item 5.1 do Edital de Pré-Qualificação Permanente Processo n° **25800.003533/2021** , a Clique ou toque aqui para inserir o texto. (*razão social e nome de fantasia, se houver*), cadastrada no CNPJ/MF sob nº Clique ou toque aqui para inserir o texto. com sede na Clique ou toque aqui para inserir o texto. (*endereço completo*), CEP Clique ou toque aqui para inserir o texto., que desempenha as atividades de Clique ou toque aqui para inserir o texto. (*Descrição das principais atividades de acordo com objeto social),* representada neste ato por seu Clique ou toque aqui para inserir o texto. (*cargo*), Clique ou toque aqui para inserir o texto. (*nome do signatário*), CPF Clique ou toque aqui para inserir o texto., vem apresentar a Vossa Senhoria seu pedido de pré-qualificação permanente.

A Clique ou toque aqui para inserir o texto. (*razão social*) atesta a veracidade e a autenticidade das informações constantes neste pedido e na documentação apresentada, bem como declara, sob as penas da lei, que não se enquadra nas hipóteses de impedimento previstos no Edital. Declara, ainda, que concorda com a integralidade dos termos do Edital e seus Anexos, comprometendo-se a cumprir o objeto de acordo com as condições e critérios nele exigidos.

Nas tratativas para o processo de pré-qualificação, deixaremos como responsável pela nossa empresa, o(a) seguinte colaborador(a):

Nome do(a) Profissional autorizado(a) a responder pela Empresa:Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Telefone e e-mail do(a) profissional autorizado(a) a responder pela Empresa: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Data**:       de       de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Responsável pelo Pedido**