**FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO**

(enviar pelo e-mail: [cga-obras@saude.sp.gov.br](mailto:cga-obras@saude.sp.gov.br))

**CONCORRÊNCIA CGA Nº 10/2023**

**PROCESSO SEI 024.001.35632/2023-19**

**Dados da Interessada:**

Denominação\*:

CNPJ\*:

Endereço:

E-mail\*:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Fax:

***\*São de preenchimento obrigatório***

Obtivemos, através do acesso à página [www.saude.sp.gov.br](http://www.saude.sp.gov.br), nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada e gostaríamos de receber os comunicados que forem divulgados em D.O.E. (Diário Oficial do Estado) que ocorrerem até a Sessão Pública de Recebimento das Propostas.

Estamos cientes que, a presente solicitação não exime o acompanhamento das publicações.

Local/Data:

Nome:

Setor: