

CRENCIAMENTO Nº 001/2019
ANEXO II – MINUTA DE REQUERIMENTO PARA CRENCIAMENTO

Alto Garças – MT, ___ de _____ de 2019.

À
Sra. Edi Batista Ribeiro de Miranda
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Assunto: Credenciamento nº 001/2019

Empresa proponente:	
CNPJ:	Inscrição Estadual:
Endereço:	
CEP:	Cidade/Estado:
Telefones:	E-mail:
Banco:	
Agência:	Conta Corrente:
Representante Legal:	
RG:	CPF:

Servimo-nos do presente para encaminhar anexo, todos os documentos exigidos no edital, tendo por finalidade o credenciamento da nossa empresa para contratação de médicos devidamente habilitados para prestação de serviços na área profissional médica, de acordo com cada descrição contida no anexo I, a fim de atender os pacientes usuários do sistema de saúde pública do município de Alto Garças/MT, e destarte, atender ao Edital de credenciamento do Processo nº 007/2019.

Declaramos, para todos fins de direito, concordar com as condições do edital no tocante à forma, prazo de atendimento, tabela de preços e demais requisitos, inclusive as obrigações.

Comprometemo-nos a fornecer a Secretaria de Saúde quaisquer informações ou documentos solicitados referentes ao Credenciamento pleiteado.

Ainda, com o objetivo de manter o cadastro de credenciamento sempre atualizado, informa que notificará a Prefeitura Municipal de Alto Garças de imediato, caso ocorra qualquer alteração em seus dados cadastrais.

Atenciosamente,

Empresa (assinatura)
Responsável legal