

ANEXO IV

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 04/2023

INEXIGIBILIDADE Nº 01/2023

CRENCIAMENTO Nº 01/2023

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE ATENDIMENTO

O interessado..... (pessoa jurídica), DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de credenciamento de serviços, que possui condições de atender mensalmente o número médio de (número de pacientes por mês). Declaro estar ciente de que os encaminhamentos serão realizados conforme demanda e disponibilidade dos profissionais, a ser verificada pelo CISAME.

Por ser verdade, firmo a presente.

Conceição do Mato Dentro, dede 202..

Razão Social (Pessoa Jurídica) / Nome (Pessoa Física)

Nome do responsável/procurador

Cargo do responsável/procurador

N.º do documento de identidade

