

ANEXO I

“MODELO DE CREDENCIAMENTO”

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Ao

Excelentíssimo Senhor,

Prefeito Municipal de Três de Maio

....., inscrita no CNPJ nº....., vem por intermédio de seu representante legal, Sr.(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade nºe do CPF nº, apresentar seu interesse em cadastrar-se junto ao Município de Três de Maio, para a prestação dos serviços de Fisioterapia abaixo arrolados, declarando conhecimento das normas, instruções e tabelas vigentes do credenciamento e estar de acordo com as condições do CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2019.

1. A capacidade de atendimento mensal da empresa é de (.....) pacientes.
2. O horário de atendimento é das
3. A relação dos serviços a que a empresa se propõe a realizar é:

Atividade	Quantitativo físico/ano	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)

Data e local.

Assinatura do Diretor ou Representante Legal da empresa