

ANEXO XXIII



Edital de Credenciamento nº 01/2020 da UG-FUSEx/HGeS.

(Timbre ou dados da empresa)

MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO OCS

Ao Sr. Diretor Do Hospital Geral de Salvador

A Empresa (ou Associação, Instituição, etc.), _____(razão social)_____,
estabelecida à Rua _____, no _____(complemento)_____, _____(bairro)_____, CEP
_____, na cidade de Salvador - BA, _____(telefones)_____, inscrita no CNPJ/MF sob o nº
_____, na condição de Organização Civil de Saúde inscrita no _____(Órgão ou
Conselho Fiscalizador)_____ sob o nº _____, vem requerer seu credenciamento para prestar
serviços aos usuários do FuSEx, SAMMED, PASS e Ex-Cmb, nas especialidades de
_____(resumir a especialidade da OCS)_____.

Disponibilizamos os seguintes meios para prestar quaisquer esclarecimentos relativos
esta proposta, bem como para agendamento da visita técnica: telefone (71) _____ - _____ (nome do
contato, função)

Para efeito do ora requerido, seguem anexos os documentos especificados no Edital
de Credenciamento nº 01/2020, com o qual esta empresa (ou Associação, Instituição, etc.) declara
estar de pleno acordo em todas as suas cláusulas e condições.

Designado para representar legalmente e a intervir pelo(a) **(nome da empresa)**, o
Sr(a) **(nome do representante)**, **(nº documento de identidade)**, constando também em anexo a
credencial que o autoriza a participar deste procedimento administrativo.

Salvador/BA, ____ de _____ de 20__.

(Nome do Representante Legal)
(nº cédula de identidade)