

ANEXO IV- Edital de Credenciamento nº 03/2018 da UG-FUSEx/HGeS

**(Timbre ou dados da empresa)**

**REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO**

Ao Sr. Diretor Do Hospital De Geral De Salvador.

A Empresa (ou Associação, Instituição, etc.), \_\_\_\_\_(razão social)\_\_\_\_\_, estabelecida à Rua \_\_\_\_\_, no \_\_\_\_, \_\_\_\_(complemento)\_\_, \_\_\_\_(bairro)\_\_, CEP \_\_\_\_\_, na cidade de Ilheus - 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 03/2018, 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 2018.

---

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