

ANEXO IV- Edital de Credenciamento nº 05/2018 da UG-FUSEx/HGeS

(Timbre ou dados da empresa)

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

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 05/2018, 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)