**ANEXO IIA - MODELO DE PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO**

**À**

**Comissão Permanente de Licitações**

**Município de Sul Brasil - SC**

**Ficha de Inscrição para participar no:**

**EDITAL DE Chamamento para CREDENCIAMENTO Nº 01/2021**

Itens de Interesse de Credenciamento

Eu......................., Proprietário ou Sócio Administrador da empresa........................., inscrita no CNPJ sob o nº ........................, DECLARO que concordo em prestar os serviços de exames/consultas medicas especializadas e possuo as instalações, equipamentos e aparatos necessários para a execução dos serviços para manutenção das atividades da Secretaria da Saúde pelo (s) nº (s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ITEM | PROCEDIMENTO | VALOR UNITÁRIO | QUANTIDADE CREDENCIADA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Com os valores máximos constantes no anexo I do edital de credenciamento 01/2021 e que atenderemos a demanda exigida pela Administração Municipal de Sul Brasil-SC de acordo com as solicitações do município.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

**Assinatura do responsável legal**

**Identificação**

**Qualificação**