

ANEXO II – DADOS PARA CREDENCIAMENTO

CREDENCIAMENTO Nº 001/DS/2021

PROCESSO Nº 1005/CGP/2021

Ao: MUNICÍPIO DE PIRACAIA

A/C Departamento de Saúde

Prezados Senhores,

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o número _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr (a) _____, RG nº _____ e CPF nº _____, em atenção ao Edital de CONVOCAÇÃO DE FORNECEDORES (PESSOAS JURIDICAS) PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DE OXÍMETRO DE DEDO PARA SEREM UTILIZADOS NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19 AOS USUÁRIOS COM TESTE DE ANTIGENO POSITIVO REALIZADO NAS INSTITUIÇÕES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, NOS TERMOS DO ANEXO I e IA., comparece perante Vossas senhorias para apresentar a documentação exigida, para exame dessa Secretaria.

Igualmente, informa que concorda com todas as condições estipuladas no edital e no referido Termo de Credenciamento.

Atenciosamente,

Piracaia/SP, ____ de _____ de 2021.

Nome

Telefone