

MODELO DE CARTA PROPOSTA, A SER EMITIDA EM PAPEL TIMBRADO DO INTERESSADO.

Pedido de inscrição para credenciamento para prestação de serviço na área médica, junto à Policlínica Naval de São Pedro da Aldeia.

I - Dados de identificação:

Nome:

CNPJ:

Endereço:

Telefone/Fax:

Email:

II - Natureza do atendimento: (Relacionar os procedimentos propostos para credenciamento).

III - Equipe Técnica: (relação de corpo clínico, constando o no e registro do profissional no conselho de classe regional respectivo).

IV - Relação de equipamentos:

V - Declaração de não possuir em seus quadros profissionais menores de 18 anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos, ou insalubres, ou ainda realizar quaisquer trabalhos executados por menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, acima de 14 anos, na forma do art. 27, inciso V, da Lei no 8.666/93, com a redação dada pela lei no 9.854/99.

VI - Nome do Banco, no da Agência e Conta-Corrente onde deverão ser creditados os pagamentos:

VII - Declaramos concordar com os termos do Edital nº. XX/201X e seus anexos e aceitamos os preços discriminados no Termo de Credenciamento.

VIII - Data e assinatura do representante legal.

Atenção: Anexar todos os documentos necessários, de acordo com o Edital, para pessoa física, jurídica ou cooperativa, e entregar na Divisão de Obtenção do Centro de Intendência da Marinha em São Pedro da Aldeia, localizado à Rua Comandante Ituriel s/no - Bairro Base Aérea Naval – São Pedro da Aldeia – Rio de Janeiro – CEP: 28.944-054.