



**ANEXO I**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL-CE**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº .....**



(MODELO/EM PAPEL TIMBRADO DO PROPONENTE)  
*[Local e Data]*

A PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL

A/C Comissão de Agentes de Contratação e Equipe de Apoio Ref.: Encaminhamento de documentos ao credenciamento

Prezados Senhores,

[RAZÃO SOCIAL (QUALIFICAÇÃO COMPLETA, INCLUSIVE ENDEREÇO E TELEFONE)], referindo a credenciamento chamado por essa PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL-CE comparece até Vossas Senhorias para apresentar a documentação como se encontra exigida, para exame dessa comissão.

No tocante a proposta de preços para prestação de serviços, informa que aceita os mesmos conforme definidos no Edital.

Igualmente, informa que concorda com todas as condições estipuladas no edital, através da prestação dos serviços detalhados conforme indicados no Caderno de Serviços adiante discriminado, no regime de atendimento ali mencionado.

Atenciosamente,

NOME E ASSINATURA DA PESSOA JURÍDICA (COM CARIMBO PADRÃO CNPJ)

Telefone de contato: ( ) E-mail de contato: ( )