

**CRENCIAMENTO N° 001/SMS/2021**

Ao: MUNICÍPIO DE CRUZEIRO

A/C Secretaria de Saúde

Prezados Senhores,

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o número \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr (a) \_\_\_\_\_, RGnº \_\_\_\_\_ e CPFnº \_\_\_\_\_,

em atenção ao Edital de CONVOCAÇÃO DE FORNECEDORES (PESSOAS JURIDICAS) PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DE OXÍMETRO DE DEDO PARA SEREM UTILIZADOS NO ENFRENTAMENTO DAPANDEMIA 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 noreferido Termo de Credenciamento.

Atenciosamente,

Cruzeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**Nome**

**Telefone**