



ANEXO II - CREDENCIAMENTO

A Organização Social....., com sede à, no bairro, na Cidade, Estado, CEP n.º, inscrita no CNPJ/CPF sob o n.º, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a), portador(a) Cédula de Identidade RG n.º e do CPF n.º, vem solicitar seu credenciamento para **contratação de Organização Social para acompanhamento e gerenciamento técnico administrativo para execução de consultas, exames e procedimentos de especialidades aos Pacientes do Sistema de Saúde do Município de Birigui**, em consonância com as Políticas de Saúde do SUS e diretrizes de Secretaria Municipal de Saúde e Plano de Trabalho, nos termos do Edital de **CHAMADA PÚBLICA N.º -----/2017**.

Declara para os devidos fins que tomou conhecimento de todas as Cláusulas apresentadas, no Edital de Chamada Pública nº -----/2017 e Termo Contratual, concordando com todos os termos ora exigidos.

Birigui, ____ de ____ de 2017.

Representante Legal