



ANEXO I

REQUERIMENTO

À
Secretaria Municipal de Saúde / Fundo Municipal de Saúde de Joinville
NESTA

Prezados Senhores:

EDITAL DE INSCRIÇÃO Nº 009/2016 – CREDENCIAMENTO UNIVERSAL

Pelo presente, atendendo ao Edital nº 009/2016, de 04/11/2016, vimos oferecer aos usuários do Sistema Único de Saúde-SUS/Joinville, nossos serviços especializados no Grupo de procedimentos de:

Fisioterapia

Declaramos, desde já, que o atendimento será realizado conforme a determinação da Área de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde.

Declaramos, igualmente, que aceitamos a remuneração proposta, a qual será feita exclusivamente conforme item 3- Da Remuneração dos Serviços, subitem 3.1 e 3.2 do presente Edital do qual temos pleno conhecimento.

OBSERVAÇÃO: A documentação necessária para o processo de Credenciamento, consta relacionada no Edital nº 009/2016.

Para fins de pagamento, informamos abaixo nossos dados bancários:

Banco do Brasil S.A.

Agência nº: _____

Conta nº: _____

Joinville, _____ de _____ de _____

Atenciosamente,

Carimbo e Assinatura (com identificação do responsável)