

TIMBRE DA PROPONENTE

ANEXO 7

MODELO DE DECLARAÇÃO DOS QUANTITATIVOS MÍNIMOS E MÁXIMOS DOS PROCEDIMENTOS A SEREM OFERTADOS

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI/RJ

COMISSÃO EXAMINADORA

Ref.: Credenciamento nº 01/2017

A Proponente, inscrita no CNPJ sob o nº, sediada na
(endereço completo), declara que tem disponibilidade para prestar serviços técnico-
profissionais, de forma complementar, na área de atendimento multiprofissional especializado
para suporte à rede de atenção à pessoa com deficiência, com capacidade para ofertar
anualmente as quantidades de procedimentos abaixo listadas:

Procedimento	Quantidade mínima	Quantidade máxima

Local, ____ de _____ de 20__

Nome e Assinatura do representante legal
Carimbo com CNPJ da proponente