

**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ANEXO VIII

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

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BÚZIOS/RJ

COMISSÃO EXAMINADORA

Ref.: Credenciamento nº 00___/2019

A _____ (proponente), inscrita no CNPJ sob o nº....., sediada na
..... (endereço completo), declara que tem disponibilidade para
prestar os serviços de procedimentos clínicos – terapias especializadas por meio de
CREDENCIAMENTO PÚBLICO, com capacidade para ofertar ANUALMENTE as
quantidades de procedimentos abaixo listadas:

Nome/código procedimento	Quantidade mínima	Quantidade máxima

Local, ____ de _____ de 20__

Nome e Assinatura do representante legal
Carimbo com CNPJ da proponente