

ANEXO II - MODELO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Ref. Edital de Credenciamento nº. 0001/2025 – Processo 004001-07415

- () Item 1- Consulta Oftalmológica - Médico Oftalmologista
- () Item 2- Exames de Ultrassonografia - Médico ultrassonografista
- () Item 3- Consulta com cardiologista - Médico Cardiologista
- () Item 4- Consulta com Clínico Geral - Médico Clínico Geral
- () Item 5- Consulta com Urologista - Médico Urologista
- () Item 6- Médico Responsável Técnico - MedSesc Oftalmologia
- () Item 7- Médico Responsável Técnico - Sesc Saúde do Homem.

Razão Social das empresas: _____

Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica
(CNPJ): _____

Endereço completo: _____

Celular: () _____ Telefone: () _____ Fax: () _____

Nome do Representante legal: _____

RG: _____ CPF: _____

Nome do médico: _____ CRM: _____

Declaro que atendo todas as exigências do presente edital deste credenciamento.

Também apresentamos os seguintes meios abaixo descritos para que o Sesc em Minas possa transmitir comunicações decorrentes deste procedimento de credenciamento.

E-mail: _____ Telefone: () _____

Assinatura do representante legal

OBSERVAÇÃO: Este documento deverá ser preenchido preferencialmente em papel timbrado da empresa licitante e estar devidamente assinado por seu representante legal. Quando não for em papel timbrado, deverá constar o carimbo de CNPJ dessa empresa.