

ANEXO I  
Modelo de Requerimento

À  
Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo  
Departamento de Atenção Especializada (SS-2)

PROCESSO ADMINISTRATIVO: SB 80.505/2018  
REFERENTE: EDITAL DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE PÚBLICO SS Nº 001-2019

**OBJETO:** Credenciamento de pessoas jurídicas de direito privado, interessadas em participar, como Patrocinadoras da FESTA DE NATAL DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO – CER IV E EQUOTERAPIA, que será realizada pela SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO, no dia 13 de dezembro de 2019, das 11:00h às 14:00h, no CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, localizado na Rua Warner, 300 – Jardim Hollywood, São Bernardo do Campo/SP – CEP: 09608-040, nos termos e condições estabelecidos no Edital de Manifestação de Interesse Público SS Nº 001/2019 e seus anexos, que são parte integrante e indissociável deste instrumento.

A (nome da empresa) \_\_\_\_\_ vem manifestar seu interesse em participar da **FESTA DE NATAL DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER IV E EQUOTERAPIA.**

Para tanto, (DETALHAR A PROPOSTA) e, nos comprometemos em fornecer a logomarca de nossa empresa, em alta resolução, para composição do material de divulgação do evento.

Declaramos que conhecemos todas as regras e condições estabelecidas nesse edital e seus anexos.

Local e data.

\_\_\_\_\_  
Nome completo e assinatura do Representante da Pessoa Jurídica