

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

Anexo I
Modelo de Requerimento

À
Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo
Departamento de Apoio à Gestão do SUS (SS-5)

PROCESSO ADMINISTRATIVO: SB 39.729/2019

REFERENTE: MINUTA DE EDITAL DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE PÚBLICO
SS Nº 003/2019.

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas em participar do 2ª MOSTRA MUNICIPAL DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS SAÚDE PRIORIDADE 2019, a ser realizada pela Secretaria de Saúde do Município de São Bernardo do Campo, nos dias 04 e 05 de dezembro de 2019, das 8:00h as 17:00h e no dia 06 de dezembro de 2019, das 8:00h as 13:00h, CENFORPE, localizado na Av. Dom Jaime de Barros Câmara, 201 - Planalto, São Bernardo do Campo - SP, 09895-400.

A (nome da empresa) _____ vem manifestar seu interesse em participar do 2ª MOSTRA MUNICIPAL DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS SAÚDE PRIORIDADE 2019.

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, bem como informar que disponibilizaremos, a título de patrocínio,(especificar nos termos do item 3.1 do edital de manifestação de interesse).

Declaramos que conhecemos todas as regras e condições estabelecidas na MINUTA DE EDITAL DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE PÚBLICO SS Nº 003/2019. e seus anexos.

Local e data.

Nome completo e assinatura do Representante da Pessoa Jurídica