

Timbre da entidade

Ofício n. \_\_\_\_

Data.

**Ao Senhor Secretário Municipal de Saúde**

A (nome da entidade), nos termos do edital de CHAMAMENTO N. 02/2012 para contratação de empresas para **a prestação de serviços de atendimento a pacientes com Deficit Intelectual e Transtorno Global de Desenvolvimento** ao Sistema Único de Saúde, vem, por intermédio do presente, apresentar sua intenção na participação do referido processo, e apresenta a documentação pertinente, nos termos do anexo III do mesmo instrumento.

A capacidade operacional da entidade é para atendimento de \_\_\_\_ vagas (mínimo de 85 vagas).

O perfil dos pacientes que a entidade tem condições de atender é

---

---

---

Declaramos ainda que tomamos conhecimento de todos os demais termos e condições do edital.

Atenciosamente,

Nome e assinatura do representante legal da instituição.