**ANEXO V**

|  |  |
| --- | --- |
| Ofício nº <nº do Ofício>/20xx | Goiânia, <dia> de <mês> de <ano>. |

A Excelentíssimo Senhor

Secretário Municipal de Saúde de Goiânia

Assunto: Solicitação de CREDENCIAMENTO junto à Prefeitura de Goiânia.

Referência: Edital de Chamamento Público SMS nº XXX/20xx.

Senhor Secretário,

O(A) <Razão Social>, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrito(a) no CNPJ sob o nº <Número do CNPJ>, CNES nº <Número do CNES>, Situado(a) na <Endereço Completo com CEP>, <Telefone>, <e-mail institucional>, neste ato representado por seu(ua) proprietário(a) <Nome do Proprietário>, <Nacionalidade>, <Estado Civil>, <Profissão>, portador do RG nº <Número do RG / Órgão Expedidor>, inscrito no CPF sob o nº <Número do CPF>, vem por meio desta, solicitar credenciamento junto a Prefeitura de Goiânia, por meio da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia, para execução de serviços de assistência à saúde.

Para tal, segue abaixo a proposta de serviços a serem prestados mensalmente, bem como as respectivas quantidades a serem ofertadas, tudo de acordo com os valores pagos pelo Ministério da Saúde por meio da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde | Tabela SUS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código da Tabela SUS | Nome do Procedimento | Quantidade/Mês |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fonte: Tabela SUS acessível em http://sigtap.datasus.gov.br/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<Nome do Proprietário>

<Número do CPF>

<Número do CNPJ>.