



## **Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc**

**Fundado em 31.05.1996**

### **ANEXO III**

**CHAMADA PÚBLICA 01/2018.**

#### **INFORME DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

A finalidade do presente é informar ao CISAMESC que a partir da assinatura do Contrato de Prestação de Serviço, a empresa abaixo identificada iniciará a prestação de serviços credenciados por meio da Chamada Pública 01/2018 a pacientes do SUS dos municípios consorciados.

#### **Dados da Empresa**

Nome:

Endereço para atendimento:

Telefone:

E-mail:

Atendimentos Possíveis por semana:

Dias da semana:

Horário para atendimento:

#### **Dados Bancários para depósito do pagamento:**

Nome do Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Assumimos o compromisso de utilizarmos os impressos do CISAMESC, exclusivamente com pacientes do SUS.

Informo que concordo com todos os itens do edital de credenciamento 01/2018 e Valores da Tabela de Procedimentos CISAMESC.

---

Representante Legal

Obs. Firma Reconhecida.