ANEXO III

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 47/2026

INEXIGIBILIDADE Nº. 05/2026

CREDENCIAMENTO Nº. 02/2026

Eu, _____, na qualidade de representante legal da empresa _____, inscrita no CNPJ: _____, conforme Edital de Credenciamento n° 2/2026 do **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO RIO DAS VELHAS - CISMEV**, declaro que os serviços credenciados, serão prestados pelos seguintes profissionais:

Nome: _____

Graduação: _____

Carteira do Conselho Competente: _____

Nome: _____

Graduação: _____

Carteira do Conselho Competente: _____

Por ser verdade firmo o presente.

Curvelo/MG, ____ de _____de 2026.

_____

Representante Legal da Empresa