



ANEXO II - Modelo de Relação do Corpo de Profissionais, Equipe Médica e Técnica

A XXXXXXXXXXXXXXXX (nome da empresas), inscrita no CNPJ nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX situada à XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX(endereço completo), por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a). XXXXXXXXXXXXXXXX(nome do representante) portador (do CPF nº XXX.XXX.XXX-XX), **APRESENTA**, relação do corpo de profissionais, relação da equipe médica e técnica conforme a seguir:

NOME DO PROFISSIONAL	CAPACIDADE PROFISSIONAL	INSCRIÇÃO NO CONSELHO COMPETENTE N.	CARGA HORÁRIA	QUALIFICAÇÃO

Em anexo, se encontra as devidas comprovações de cada profissional, em conformidade com o item 11.23 do Termo de Referência.

(Local e data)

(assinatura do sócio-gerente ou proprietário e carimbo)