
ANEXO C**Formulário de Assistência Técnica Autorizada (Modelo)**

Entende-se como Dados do Equipamento Médico Assistencial (EMA) informações para identificação comprovação da origem do EMA.

Entende-se como Dados da Assistência Técnica Autorizada informações para identificação de rede de autorizada para prestação de serviços de assistência técnica localizada em território nacional podendo ser própria ou terceirizada.

Deve ser preenchido um Formulário de Assistência Técnica Autorizada por item ganho no pregão.

Dados do Equipamento Médico Assistencial:

Pregão: _____ Nº do Item: _____

Marca: _____ Modelo: _____

Razão Social do Fabricante: _____

CNPJ/MF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

País de Origem: _____ Cidade: _____ UF: _____

Dados da Assistência Técnica Autorizada 1:

Nome comercial: _____

Razão Social: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

E-mail: _____ Telefone fixo: () _____

Dados da Assistência Técnica Autorizada 2 (opcional):

Nome comercial: _____

Razão Social: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

E-mail: _____ Telefone fixo : () _____

Local e data

Identificação e assinatura.