

ANEXO IV

Requerimento de Credenciamento

Chamamento Público nº 003/2024

Eu, Nisia Campos da Silva, inscrita no CPF sob nº 956.047.580-00, vem por meio deste, **apresentar seu interesse em se credenciar** junto ao Município de São Jerônimo no Chamamento Público nº 003/2024 cujo objeto é **o credenciamento para prestação de serviços de fisioterapia, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de São Jerônimo.**

- A interessada realizará as consultas nos dias e horários de funcionamento das Unidades Básicas de Saúde ou em horários previamente combinados (de segunda-feira a sexta-feira, com início pela manhã das 8h às 12h, com intervalo de 1h, retornando às 13h até as 17h). Bem como a interessada possui condições de atender o quantitativo máximo mensal de consultas referentes ao(s) item(ens) abaixo:

Lote 01			
Item	Descrição do item	Unidade	Quantidade estimada mensal
1	Fisioterapia/massoterapia DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: SESSÃO	Consulta	Capacidade máxima mensal
2	Fisioterapia/massoterapia DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR: CONSULTA	Consulta	Capacidade máxima mensal

- Declaro o cumprimento dos requisitos para a habilitação, cujos documentos estão sendo apresentadas em anexo, e a conformidade deste requerimento de participação com as exigências deste edital.

São Jerônimo, 22 de abril de 2026.

(Assinatura do responsável, pessoa física)