ANEXO IX - MODELO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

A Organização Social XXXXXXXX, entidade privada sem fins lucrativos, com sede em XXXXXX, na Rua XXXXXXXX, nº XXXXX, CEP n.º XXXXXX, inscrita no CNPJ sob o nº XXXXXXXXXXXXX, e com seu estatuto social arquivado no XXXXXXXXXXXX Registro Civil de Pessoas Jurídicas XXXXX, sob nº XXXXXX, devidamente qualificada como organização social, neste ato representada por seu XXXXXXXXXX, XXXXXXXXXXXXXXXXX, portador da cédula de identidade nº XXXXXXXXXXX e inscrito no CPF/MF sob o n.º XXXXXXXXXXXXXXXXX **tem interesse** em participar do CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 001/2019, visando à seleção de ORGANIZAÇÃO SOCIAL para a celebração de Contrato de Gestão para **Operacionalização e execução dos serviços de gestão de saúde do Hospital Municipal Baliseu Estrela, do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e das Unidades Básicas de Saúde do município de Santa Maria Madalena onde a cobertura da Equipe de Saúde da Família - ESF acontece através de três ESF, localizadas nas seguintes áreas: Área rural - PSF Manoel de Moraes, abrangendo duas áreas em anexo (Loretti e Vila Sampaio), Área rural - PSF Triunfo, abrangendo cinco áreas em anexo (Osório Bersot, Sossego do Imbé, Santo Antônio do Imbé, Agulha dos Leais e Brinco) e Área urbana – PSF Colombiano de Almeida Santos – Arranchadouro, abrangendo quatro áreas em anexo (Terras Frias, Ribeirão Santíssimo, Barra Linda e Alto Imbé)**, localizados no Município de Santa Maria Madalena.

Atenciosamente,

_____

(Local e data)

_____

(Nome e cargo)

Observações:

1. Documento apresentado em papel timbrado da instituição.

2. A manifestação em epígrafe deverá estar assinada pelo representante legal da instituição.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE