

**ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ANEXO VIII**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DOS QUANTITATIVOS MÍNIMOS E MÁXIMOS DOS  
PROCEDIMENTOS A SEREM OFERTADOS**

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BÚZIOS/RJ

COMISSÃO EXAMINADORA

Ref.: Credenciamento nº 00\_\_\_/2019

A \_\_\_\_\_ (proponente), inscrita no CNPJ sob o nº....., sediada na  
..... (endereço completo), declara que tem disponibilidade para  
prestar os serviços de procedimentos clínicos – terapias especializadas por meio de  
CREDENCIAMENTO PÚBLICO, com capacidade para ofertar ANUALMENTE as  
quantidades de procedimentos abaixo listadas:

Nome/código procedimento	Quantidade mínima	Quantidade máxima

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Nome e Assinatura do representante legal  
Carimbo com CNPJ da proponente