

## ANEXO IV – MODELO

### MEMORIAL DESCRITIVO

Informamos, para os fins de cumprimento das obrigações do **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO SMS PICOS/PI Nº 001/2017**, as instalações, os equipamentos e o pessoal técnico necessário, disponíveis e devidamente cadastrados no CNES, disponíveis para a realização do CHAMAMENTO acima referido:

- a) Instalações e Aparelhamento (**Candidato informar neste campo as instalações e aparelhamentos disponíveis aos usuários do SUS**);
- b) Pessoal técnico (**Candidato informar neste campo a relação do corpo clínico com seu respectivo número do Conselho de Classe, carga horária e qualificação completa dos responsáveis pelas respectivas categorias**).

Declaro que todas as informações aqui prestadas estão corretas e correspondem à realidade.

Picos (PI), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

**Assinatura**

(Nome, carimbo e assinatura do representante legal da empresa)

**Identificação do Grupo de Procedimento:**

**Ex: MÉTODOS GRÁFICOS**

Nome da Unidade: \_\_\_\_\_

CNES: \_\_\_\_\_

**Relação de Equipamentos:**

Quantidade: \_\_\_\_\_

Equipamentos Funcionando: \_\_\_\_\_

Equipamentos sem funcionamento: \_\_\_\_\_

**Relação de Profissionais:** (considerar para cada Grupo de Procedimentos um quadro de pessoal diretamente envolvido na sua realização)

<b>Nome</b>	<b>Nº Registro Profissional</b>	<b>C. Horária semanal</b>	<b>Qualificação do Profissional</b>

Picos (PI), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

(Nome, carimbo e assinatura do representante legal da empresa)