

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)

Nome	Nº Registro Profissional	C. Horária semanal	Qualificação do Profissional

Picos (PI), ____ de _____ de 2017.

Assinatura

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