

ANEXO II - MODELO L

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA

_____ (SP), _____ de _____ de 2025.

OFÍCIO Nº _____/2025

**À COMISSÃO DE SELEÇÃO DO CHAMAMENTO PÚBLICO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (S.M.S)**

Assunto: Encaminhamento de proposta referente ao Chamamento Público nº ____/2025(S.M.S) abaixo relacionada:

OBJETO: A presente parceria tem por objeto o gerenciamento, execução de ações e serviços de saúde no Hospital Santa Casa Anna Cintra, no Município de Amparo, com descrição dos serviços assistenciais, quadros de metas de produção e dimensionamento das equipes por linhas de serviços, e informações administrativas. Além do conteúdo deste Termo de Referência, os interessados poderão consultar informações de recursos físicos e credenciamentos existentes no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), bem como a produção assistencial apontada nos Sistemas de Informações do SUS, conforme Plano de Trabalho, edital e respectivos anexos.

Apresentamos o interesse e compromisso para celebrar parceria através de Termo de Colaboração com a Secretaria Municipal de Saúde, com o intuito de executar o objeto, conforme Plano de Trabalho, nos termos da Lei Federal nº. 13.019/201, alterada pela Lei n. 13.204/2015.

Respeitosamente,

Assinatura do Representante Legal da O.S.C + CPF