

## Recibo de Entrega de Edital

### CHAMADA PUBLICA nº 20.004 / 2016

**Objeto:** Chamada pública para habilitação de Prestadores de Serviços de Saúde da rede privada com ou sem fins lucrativos, que tenham interesse em prestar atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde na Média e Alta Complexidade em atendimento ambulatorial de forma complementar, para compor assim o Banco de Prestadores e possível contratação de serviços ambulatoriais de saúde, no município de Natal/RN.

**Data:** 10 / 01 / 2017

**Hora:** 11 hs (horário de Brasília)

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**CNPJ nº** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_ **Nº** \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Fax** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Celular:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Responsável:** \_\_\_\_\_

**Contato:** \_\_\_\_\_

RECEBI da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, através do acesso a página [www.natal.rn.gov.br](http://www.natal.rn.gov.br) ou pelo e-mail [cplsmsnatal@yahoo.com.br](mailto:cplsmsnatal@yahoo.com.br), nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
CPF