

ANEXO I (modelo de documento)

TIMBRE DA INSTITUIÇÃO

Ao

Secretário Municipal de Saúde

REF: Ofertar a Prestação de Serviços ao Sistema Único de Saúde no Percentual mínimo de 60%.

O(A) _____, instituição filantrópica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrito(a) no CNPJ sob o nº _____, CNES _____ com sede na _____, São Paulo – SP, que na forma de seu “Estatuto Social” atua sob a(s) denominação(ões)/filia(ais) de _____, inscrito(s) no(s) CNPJ sob o(s) nº (os) _____, e respectivo(s) CNES _____, neste ato, representado(a) por seu... (cargo)...,(nome) vem ofertar a esta Secretaria a prestação de seus serviços ao SUS, o percentual mínimo legal de 60%, em atendimento as exigências do inciso II do artigo 4º da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, conforme demonstrado nos quadros abaixo:

QUADRO DEMONSTRATIVO DA CAPACIDADE DE LEITOS HOSPITALARES

Leitos Hospitalares de acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES	Total de leitos existentes	Oferta ao SUS
Obstétricos		
Clínicos		
Cirúrgicos		
Pediátricos		
Leitos de longa permanência		
Hospital Dia		
UTI adulto		
UTI pediátrico		
UTI neonatal		
Outros: especificar		
Total		