

PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE  
001/2024 – SES

---

À

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Excelentíssima Senhora \_\_\_\_\_, Secretária.

Prezada Senhora,

[DENOMINAÇÃO PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA], com sede na \_\_\_\_\_, na cidade de [CIDADE], Estado de [ESTADO], inscrita no CNPJ sob o n.º \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, representada tecnicamente e legalmente por [NOME COMPLETO DE QUEM REALIZOU A VISITA, CARGO NA EMPRESA, CPF] declara, para fins de participação no PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE 001/2024 – SES, que realizou visita técnica, monitorada pela SES, tendo tomado conhecimento das instalações, observando as condições ambientais e técnicas atuais das edificações existentes no município \_\_\_\_\_.

Durante a visita supracitada, a empresa inspecionou os locais a serem contemplados no projeto, esclarecendo todas as demais dúvidas pertinentes ao objeto deste PMI.

---

[REPRESENTANTE LEGAL]

