

## IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

---

### ANEXO I MODELO DE PROPOSTA

Chamada Pública 002/2022

<b>CÓDIGO SIGTAP</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO</b>	<b>DIAS DE ATENDIMENTO</b>	<b>LOCAL</b>	<b>HORÁRIOS</b>	<b>CAPACIDADE MENSAL DE ATENDIMENTO</b>
			Ex: Policlinica ou Consulto- rio		

LOCAL, DATA

---

Assinatura do responsável pela proposta

---