## Termo de intenção a adesão de órgãos não participantes

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ÓRGÃO SOLICITANTE** | | | | | | | |
| **Nome do órgão** |  | | | | | **Data** |  |
| **CNPJ** |  | | | | | | |
| **Responsável** |  | | **Telefone** | |  | | |
| **Endereço** |  | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | |
| DADOS DA ATA | | | | | | | |
| **N.º do processo** |  | | | | | | |
| **N.º do pregão** |  | | | | | | |
| **Código SICAM** | **Item** | **Quantidade** | | **Fornecedor** | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |
| SOLICITAÇÃO FORMAL | | | | | | | |
| Senhor Gestor,  De acordo com o Decreto Municipal n.º 16.538 de 30 de dezembro de 2016, que regulamenta o Sistema de Registro de Preços, manifesto o interesse da <nome do órgão solicitante>, em fazer o uso da Ata de Registro de Preços do Pregão nº XXXX da Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte, com o fim de adquirir, nos termos, condições e especificações contidas na ata supra os itens listados acima, que atendem às necessidades deste órgão.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do solicitante  Cargo  Instituição | | | | | | | |