



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SAÚDE

## **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 10/2023**

### **ANEXO IX**

#### **TERMO DE DISPONIBILIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Declaro, para os fins de cumprimento das obrigações contidas no Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 10/2023, a disponibilidade da empresa \_\_\_\_\_ para prestar os serviços objeto do presente credenciamento, estando à disposição da Administração para assinatura do Contrato em caso de habilitação.

Porto Alegre \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura

(nome, carimbo e assinatura do representante legal da empresa).