

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE ÁREA DE INTERESSE DE ATENDIMENTO

DECLARAMOS para os devidos fins que, temos interesse no **Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas ou empresa especializada na prestação de serviços para realização de exames clínicos em geral em atendimento às demandas das Unidades Operacionais do Sesc/ES, nos termos e condições do Edital de Credenciamento nº. 001/2024** para atendimento, especificamente nas regiões assinaladas abaixo:

| REGIÃO DE ATENDIMENTO | UNIDADES OPERACIONAIS | OPÇÃO DE ATENDIMENTO |
|-------------------------|--|----------------------|
| Vitória | Sede Administrativa, Centro de Atividades Parque Moscoso - CAPM, Centro de Atividades da Praia - CAP e Centro Cultural Sesc Glória - CCSG. | |
| Vila Velha | Centro Esportivo de Vila Velha - CEVV e Centro de Atividades de Vila Velha - CAVV. | |
| Cariacica | Centro de Esporte e Lazer de Cariacica - CELC e Galpão Mesa Brasil. | |
| Aracruz | Centro de Atividades de Aracruz - CAA e Centro de Turismo Social e Lazer de Praia Formosa - CTSLPF. | |
| Guarapari | Centro de Turismo Social e Lazer de Guarapari - CTSLG. | |
| Domingos Martins | Centro de Turismo Social e Lazer de Domingos Martins - CTSLDM. | |
| Linhares | Centro de Atividades de Linhares - CAL. | |
| Colatina | Centro de Atividades de Colatina - CAC. | |
| São Mateus | Centro de Atividades de São Mateus - CASM. | |
| Cachoeiro de Itapemirim | Centro de Atividades de Cachoeiro de Itapemirim – CACI. | |
| Baixo Guandu | Centro de Atividades de Baixo Guandu – CABG. | |

***Deverá ser assinalado com um “X” nos locais em que o Prestador tenha interesse e condições de atendimento.**

Local e data:

Nome, identificação e assinatura do licitante