

CRENCIAMENTO Nº 002/2020/CPL/COREN/MA

ANEXO I

PROPOSTA DE CRENCIAMENTO

Ao
Conselho Regional de Enfermagem do Estado do Maranhão – Coren/MA

A empresa **IMMUNO GROUP VACINAS**, inscrita no CNPJ sob o nº 37.946.510/0001-66, doravante representada por Ana Caroline Mello Moraes, apresenta a seguinte proposta para credenciamento no ramo de **VACINAS E SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS**, concedendo, paratanto, os descontos de 10% (**DEZ POR CENTO**) para os **INSCRITOS NO CONSELHO E FUNCIONÁRIOS** e 15% (**QUINZE POR CENTO**) para os **INSCRITOS E ADIPLENTES NO CONSELHO**, a todos os serviços ou bens comercializados por esta empresa.

Os descontos acima estabelecidos serão concedidos aos profissionais de enfermagem e aos funcionários do Coren/MA, mediante a apresentação de documento que os identifique como tal.

Para maior clareza, firmo o presente.

São Luís/MA, 15 de março de 2021.

IMMUNO GROUP VACINAS

Ana Caroline Mello Moraes

~~Directora Geral~~

Assinatura do responsável

IMMUNO GROUP VACINAS
André Belo
Gerente
COREN-MA 573.521

RG: 0187907820019

CPF: 002.445.013-86



Coren^{MA}

Conselho Regional de Enfermagem do Maranhão

CREDENCIAMENTO Nº 002/2020/CPL/COREN/MA

ANEXO II

TERMO DE CREDENCIAMENTO



Pelo presente termo de credenciamento, feito em três vias de igual teor e para um único efeito, de um lado o Conselho Regional de Enfermagem do Estado do Maranhão – Coren/MA, Autarquia Federal, com sede na Rua Carutapera, 03 – Jardim Renascença, São Luís/MA, inscrito no CNPJ/MF sob nº 06.272.868/0001-27, neste ato representado por seu Presidente, doravante denominada simplesmente Coren/MA e, de outro, a empresa IMMUNO GROUP VACINAS, inscrita no CNPJ sob o nº 37.946.510/0001-66, com Sede a Rua Corrupções, Loja 02, Lagoa Mall – São Marcos, São Luís – Maranhão – CEP: 65.075-140

neste ato representada por
Ana Caroline Mello Moraes,

portador do RG nº 0187907820019 e inscrito no CPF sob o nº 002.445.013-86, doravante denominada simplesmente Credenciada, legalmente representadas e ao final assinadas, ajustam e convençam determinar as obrigações e compromissos recíprocos que assumem nos termos e condições que seguem:

A Credenciada concorda incondicionalmente com todas as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento, cujos termos e condições fazem parte deste instrumento.

A Credenciada concederá aos profissionais de enfermagem regularmente inscritos e aos colaboradores do Coren/MA as seguintes vantagens:

- 10% (DEZ POR CENTO) DE DESCONTO EM TODOS OS SERVIÇOS E PRODUTOS
- 15% (QUINZE POR CENTO) DE DESCONTO PARA PROFISSIONAIS ADIPLANTES COM O CONSELHO

Dados para contato:

Responsável: ANDRÉ BELO

IMMUNO GROUP VACINAS
André Belo
Gerente
COREN-MA 573 521

Cargo/função: GERENTE

Telefones: 98 99112-1414

E-mail:

GERENCIA@IMMUNOGROUP.COM.BR

A Credenciada informa, no presente, os seguintes dados para a divulgação por parte do Coren/MA:
Nome fantasia (se houver): IMMUNO GROUP VACINAS

Telefones: 98 99112-1414

INSTAGRAM: @immunogroup

São Luís, 15 de março de 2021.

IMMUNO GROUP VACINAS
Ana Caroline Mello Moraes
Diretora Geral
Coren/MA

Credenciada