

ANEXO I
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

À Secretaria Municipal da Saúde

Em atenção ao Edital de Chamada Pública nº 009/2024, o interessado abaixo qualificado requer sua inscrição.

Razão Social:

CNPJ:

Nº CRMV/SC:

Telefone:

E-mail:

Endereço comercial:

Banco:

Agência:

Conta bancária:

Representante(s) Legal(is)

Nome:

CPF:

Telefone:

Nomes do(s) profissional(is) que executará(rão) o(s) serviço(s) com respectivos registros:

Quantidade de oferta de procedimentos de ORQUIECTOMIA por mês:

Quantidade de oferta de procedimentos de OVARIOSALPINGOHISTERECTOMIA por mês:

Dias e horários disponíveis para a realização dos procedimentos:

Para tanto, DECLARAMOS que:

Concordamos em nos submeter a todas às disposições constantes no Edital de e seus anexos;

Possuímos estrutura, materiais, equipamentos e outros itens considerados essenciais para o cumprimento dos serviços constantes deste requerimento de inscrição;

Que não emprego em trabalho noturno, perigoso ou insalubre menores de dezoito anos e de qualquer trabalho à menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, cumprindo integralmente a norma contida no art. 7º, inciso XXXIII da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988;

Na qualidade de administrador, não ser cônjuge ou companheiro(a) e não possui vínculo de parentesco sanguíneo, civil ou por afinidade em linha ascendente, descendente ou colateral, até o terceiro grau, com membro ou servidor investido em cargo de direção ou assessoramento na administração pública municipal.

Que minha empresa não possui sócio ou administrador, bem como profissional que seja cônjuge ou companheiro, ou tenha vínculo de parentesco sanguíneo em linha ascendente, descendente ou colateral, até o terceiro grau, com membro ou servidor investido em cargo de direção ou assessoramento da administração pública municipal;

Que cumpro e acato as normas estabelecidas no edital de credenciamento, que estou plenamente ciente do teor e da extensão deste documento, que me responsabilizo em atualizar as informações e os documentos necessários a prestação dos serviços, bem como que cumpro os requisitos de habilitação, conforme documentos apresentados em anexo.

Atenciosamente,

Lages, *****de***** de 2.024.

Representante Legal da empresa