



ANEXO II - MODELOS

a) SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Procedimento de Credenciamento nº _____/2021-CH

Nome:

CPF:

RG:

Endereço:

Fone:

E-mail:

Banco: ___ Agência nº: ___ Conta Corrente nº:___

OBJETO: Credenciamento de pessoas físicas para prestação de serviços na área de cirurgião dentista, educador físico, enfermeiro, farmacêutico, médico, psicólogo, técnico de higiene dental, técnico de enfermagem e técnico em prótese, de interesse da secretaria municipal de saúde de Santana do Cariri-CE, conforme especificações e condições contidas no projeto básico, anexo I deste edital.

À Comissão Permanente de Licitação de Santana do Cariri-CE

Pela presente solicitamos credenciamento junto à Prefeitura de Santana do Cariri-CE, para Credenciamento de pessoas físicas para prestação de serviços na área de cirurgião dentista, educador físico, enfermeiro, farmacêutico, médico, psicólogo, técnico de higiene dental, técnico de enfermagem e técnico em prótese, de interesse da secretaria municipal de saúde de Santana do Cariri-CE, conforme especificações e condições contidas no projeto básico, anexo I deste edital, na especialidade de _____, na forma do Edital do Procedimento de Credenciamento nº _____/2021-CH.

Assim, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93, atualizada pela Lei nº 8.883/94, e às cláusulas e condições constantes do Edital do referido procedimento administrativo.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados, caso sejamos credenciados, seguindo as orientações emanadas da administração municipal, as normas do Sistema Único de Saúde e dos respectivos Conselhos de Classe.

Na oportunidade, solicitamos a juntada e análise dos documentos em anexo, para fins de comprovação dos requisitos exigidos no instrumento convocatório.

Espera deferimento.

Santana do Cariri-CE, ___ de ___ de ___

Nome, Assinatura e CPF



ANEXO II - MODELOS

B) DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES

Edital de Credenciamento nº ____/2021CH

Declaro, para fins de participação no Edital de Credenciamento nº ____/2021-CH, que, até a presente data, inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei nº 8.666/93. Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

_____, ____ de _____ de ____.

Nome, Assinatura e CPF