

ANEXO III – REQUERIMENTO PROPOSTA ao CHAMAMENTO PÚBLICO Nº001/2022 – MODALIDADE CREDENCIAMENTO

Ao Consórcio Público Fronteira Noroeste – COFRON,

Obs. Obrigatório a informação de todos os campos, bem como firmar nas respectivas declarações.

1. DADOS DA EMPRESA PARA CONTRATUALIZAÇÃO

1.1. Empresa (nome oficial):

1.1.1. ____ Simples Nacional; 1.1.2. ____ Lucro Presumido; 1.1.3. ____ Lucro Real.

1.2. Nome Fantasia:

1.3. Objeto: **Credenciamento e/ou atualização de contrato conforme supra.**

1.4. Administrador/gerente da empresa Sr(ª):

Fone Celular: (____) _____

1.5. Caracterização da empresa: 1. ____ Pública; 2. ____ Privada sem fins Lucrativos; 3. ____ Filantrópica; 4. ____ Privada.

1.6. CNPJ nº: _____._____._____/_____-Fone comercial nº (____) _____ - **Whatsapp**: (____) (____) _____

1.7. E-mail oficial de notificações:

1.8. Conta Bancária Empresarial para pagamento nº:

Agência nº:

Banco do:

1.9. Sede da empresa a Rua/Av.

Nº:

Complemento:

1.10. Cidade de:

Ponto de Referência:

1.11. Alvará de Funcionamento nº:

1.12. Alvará Sanitário nº:

1.13. CNES nº:

(obs. CNES: Fazer ou inserir profissional diretamente na Secretária do Município de origem da empresa).

1.14. Representação legal (de acordo com contrato social/estatuto/ata) por: **Sr(ª)**

1.15. CPF nº:

CI nº:

Profissão:

Whatsapp nº (____) _____

1.16. Endereço: Rua/Av.

Nº:

Cidade de:

1.17. E-mail:

2. SERVIÇOS DISPONIBILIZADOS PELA EMPRESA: (De acordo com anexo A, deste)

3. Conforme Edital se anexa os documentos a seguir relacionados, que demonstram a regularidade legal, fiscal e técnica profissional da empresa:			
3.1. REGULARIDADE FISCAL DA EMPRESA e/ou FUNCIONAMENTO	Validade		
	Dia	Mês	Ano
3.1.1. Certidão Negativa FGTS			
3.1.2. Certidão Negativa MUNICIPAL			
3.1.3. Certidão Negativa ESTADUAL			
3.1.4. Certidão Negativa de tributos FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO			
3.1.5. Certidão Negativa de Débitos TRABALHISTAS (CNDT)			
3.1.6. Alvará Municipal de localização e funcionamento			
3.1.7. Alvará Sanitário			
3.2. REGULARIDADE DA CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA	Emissão		
	Dia	Mês	Ano
3.2.1. Contrato Social			
3.2.2. Última Alteração do Contrato social (se tiver)			
3.2.3. Cartão do CNES (cadastro nacional estabelecimento de saúde, com a habilitação dos profissionais com responsabilidade pelo(s) serviço(s) ou procedimento(s))			
3.2.4. Cartão CNPJ Atualizado			
3.2.5. Carteira Identidade do(s) sócio(s) responsável			
3.2.6. CPF do(s) sócio(s) responsável			

4. DECLARO QUE OS PROFISSIONAIS com responsabilidade técnica ligado(s) diretamente ao(s) serviço(s) a ser(em) prestado(s) , anexando documento(s) e respectivo(s) registro(s) profissional(is), são:

	Nome completo do profissional	Profissão	Responsabilidade Técnica Serviço de:	Vínculo com o proponente		
				Sócio	Empregado	Outro
4.1						
4.2						
4.3						
4.4						
4.5						
4.6						
4.7						

5. DECLARO que de todos os profissionais nominados – item 4 supra - individualmente – estão anexos os seguintes documentos: **Diploma de conclusão de Curso, Cartão SUS, Carteira Profissional do órgão de classe, CIC, CPF, Comprovante de Especialização, nos termos e juntamente com o ANEXO IV.**
Obs. Se Empregado, ainda, cópia da CTPS e respectivas anotações.

 *Firma (assinatura) representante legal proponente*

6. EQUIPAMENTOS QUE A EMPRESA DISPONIBILIZA PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PROPOSTOS

Quantitativo	Discriminação Equipamento	Ano	Marca	Modelo
6.1				
6.2				
6.3				
6.4				
6.5				
6.6				

6.6 A empresa NÃO possui NENHUM equipamento que utiliza na prestação de serviço(s) e/ou procedimento(s) que propõe.

Declaração relativa ao item 6 e subitens.

 *Firma (assinatura) representante legal proponente*

7. DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE AGENDA PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS do COFRON/SUS E ASSOCIADOS

Agenda	Manhã	Tarde	Outro:
Segunda	Das hs às hs	Das hs às hs	Das hs às hs
Terça	Das hs às hs	Das hs às hs	Das hs às hs
Quarta	Das hs às hs	Das hs às hs	Das hs às hs
Quinta	Das hs às hs	Das hs às hs	Das hs às hs
Sexta	Das hs às hs	Das hs às hs	Das hs às hs
Sábado	Das hs às hs	Das hs às hs	Das hs às hs

Declaração relativa ao item 7.

 *Firma (assinatura) representante legal proponente*

8. Declaro para os devidos fins legais que NÃO prestarei serviços por esta empresa ao COFRON a município ao qual houver sócio vinculado a empresa, quer seja(m) este(s) vinculado ao quadro de servidores e/ou funcionários do Município ao qual será executado os serviços, bem como que todos os dados inseridos neste documento, são consolidados em documentos verdadeiros, anexos ao processo.

 *Firma (assinatura) representante legal proponente*

9. A Empresa declara estar ciente: **1.** De que Todos os documentos devem ser apresentados em cópias para arquivo; **2.** Declaro estar ciente e de acordo conforme edital supra-identificando, que para quaisquer pagamentos será necessária regularidade fiscal dentro dos prazos de validade de todos os documentos, sob pena de suspensão de pagamento até regularização; **3.** Estou ciente de que para empresa(s) unipessoal, não há credenciamento de “módulos”.

 *Firma (assinatura) representante legal proponente*

10. Declaro que estou de acordo com as normas definida(s) pelo COFRON, conforme Edital de Credenciamento de serviços de saúde de média e alta complexidade supra-identificado, bem como que poderão ser realizados todos os procedimentos a que a empresa se propõe - que foram pactuados contratualmente - e encaminhados de acordo com procedimento padrão. Ainda, que qualquer alteração do declarado, deverá ter a anuência expressa do COFRON, durante a vigência, com respectivas prorrogações.

 *Firma (assinatura) representante legal proponente*

11. Declaro estar ciente que as notificações e prazos do processo poderão informados via e-mail oficial informado neste documento, bem como da vedação de cobrança de qualquer valor adicional no serviço/procedimento.

 *Firma (assinatura) representante legal proponente*

12. Declaro nos termos do Decreto Federal nº 4.358/2002, que a empresa atende ao disposto no artigo 7º, inciso XXXIII ¹ , da Constituição da República.			Firma (assinatura) representante legal proponente
13. Declaro para os devidos fins legais que o(s) e-mail(s) informados ou mídias sociais vinculadas aos telefones informados neste documento são vínculos oficiais de comunicação para a empresa qualificada, bem como que não haverá qualquer cobrança adicional por serviços executados.			Firma (assinatura) representante legal proponente
14. Declaro ciência de obrigação de atender todos os encaminhamentos habilitados pelo contrato de credenciamento, feitos por profissionais da empresa credenciada para a rede pública de serviços do COFRON, através das requisições próprias, devidamente autorizadas no sistema pelo Município solicitante.			
14.1. Haverá limitação de quantitativos de atendimentos somente no caso de estabelecida esta limitação na proposta/proposição da empresa/profissional executor.			
14.2. Havendo limitação de atendimento na proposta/proposição da empresa, esta estará condicionada a cumprir o proposto, se houver necessidade dos serviços/procedimentos pelos Municípios associados.			Firma (assinatura) representante legal proponente
15. Declaro ciência do art. 327, § 1º, do CP – que equipara a funcionário público, para fins penais, aqueles que exercem atividade (cargo, emprego ou função) em empresa prestadora de serviço contratada ou conveniada para a execução de atividade típica da Administração Pública, bem como que na execução de serviços/procedimentos por quaisquer agentes da empresa, houver sugestão/orientação de retorno do paciente para atendimento, por exemplo: “por fora do sistema”, “cobrança adicional por fora”, “procedimento extra para complementar valor”, “solicitação de duplicidade”, “exames adicionais para complementar valor”, entre outros - sob responsabilidade da empresa – quer seja por empregado(s)/preposto(s)/profissional(is), entre outros - será classificado esta ação como crime contra a administração sujeita ao previsto nos artigos 312, 316, 317, 319, 333, entre outros, do CP.			Firma (assinatura) representante legal proponente
16. O Prazo contratual ofertado é de: (Assinale)		Firma (assinatura) representante legal proponente	
16.1	Até 12 (doze) meses		
16.2	Concordo com prorrogações e atualizações do contrato no(s) prazo(s) legal e de acordo com decisões normativas da entidade, me comprometendo a atualizar requerimento e documentos com prazo vencido e/ou desatualizados.		

17. Assim, conforme demonstrado supra e estando os documentos requeridos anexados, solicito o referido credenciamento para prestação dos serviços propostos, conforme Edital supra-identificando.

“Assinatura” representante legal da Empresa.
Identificação e carimbo.

18. Recebido pelo COFRON no dia _____ do mês de _____ do ano de _____, sob o protocolo e processo nº _____/_____, por _____, às ____hs e __min;
_____ Assinatura responsável.

¹ “XXXIII - proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;”

2. Relação de procedimentos a serem executados pela empresa:

“Assinatura” representante legal da Empresa.
Identificação e carimbo.

4