**ANEXO II**

**CREDENCIAMENTO 050/2023**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** | |
| **NOME/RAZÃO SOCIAL:** |  |
| **CNPJ/CPF/MF...............:** |  |
| **ENDEREÇO...................:** |  |

Venho pelo presente requerer o meu credenciamento, para a prestação de Serviços de taxistas para viagens de urgência para saúde, nos termos e condições previstas no Edital de Credenciamento nº 050/2023, concordando com todas as condições previstas, inclusive com os valores a serem pagos.

Na oportunidade, encaminho a documentação necessária ao credenciamento.

Termos em que peço e aguardo deferimento.

...............................................

(data)

............................................................

Assinatura e carimbo

(representante legal)

**ANEXO III**

**CREDENCIAMENTO N° 050/2023**

**DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR**

.............................................................................................., inscrito no CPF/MF ou CNPJ nº ........................................, com sede a ................................., por intermédio de seu representante o(a) Sr(a) ......................................., portador da Carteira de Identidade nº ................................... e do CPF nº ............................................, residente e domiciliado a ..............................., DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

...............................................

(data)

............................................................

Assinatura e carimbo

(representante legal)

**ANEXO IV**

**CREDENCIAMENTO N° 050/2023**

**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO BENEFICIÁRIA DA LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006 – SIMPLES NACIONAL**

**DECLARAÇÃO**

(Razão Social da Licitante).........................................., inscrita no CNPJ no.........................., com sede a ........................, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a.)............................................, residente e domiciliado a ....................., portador(a) da Carteira de Identidade nº .............................e do CPF no ........................................., **DECLARA**, para fins do disposto no subitem 4.10 do **Edital de Credenciamento nº050/2023**, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é beneficiária da **Lei Complementar no 123, de 14/12/2006**.

**DECLARA**ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4o do art. 3º da Lei Complementar supracitada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Local/Data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Assinatura do Representante Legal)

**ANEXO V**

**CREDENCIAMENTO N° 050/2023**

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO/CONCORDÂNCIA COM EDITAL**

Declaro para todos os fins de direito, concordar com as condições do edital de credenciamento no tocante à forma de atendimentoe Valor de Referência, comprometo a fornecer as informações ou documentos solicitados referentes as viagens realizadas. Estamos cientes de que a qualquer momento poderá ser cancelado o credenciamento tendo conhecimento que nos é vedado cobrar quaisquer honorários do beneficiário.

.........................................................................., ....... de ......................... de 2024.

..................................................................................................................................

Nome:

CPF/CNPJ:

**ANEXO VII**

**MODELO DE PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 119/2023**

**INEXIGIBILIDADE POR CREDENCIAMENTO Nº 050/2023**

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS-MG**

**AC/ Comissão Permanente de Licitação**

**EMPRESA**:

**CNPJ/MF**:

**ENDEREÇO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA** | | |
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
|  |  |  |

Prezados Senhores

Comissão Permanente de Licitações

Apresentamos nossa proposta para o fornecimento dos itens abaixo discriminados para o Credenciamento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***UN*** | ***DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO*** | **VALOR**  **UN/KM** |
| **KM** | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PACIENTES. | R$1,71 |

Declaro que nos preços mantidos na proposta escrita e naqueles que porventura vierem a ser ofertados negociados, estão incluídos todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e outros de qualquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita entrega dos serviços objeto do presente certame.

...............................................

(data)

............................................................

Assinatura e carimbo

(representante legal