**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 017/2026**

**CREDENCIAMENTO Nº. 011/2026**

**ANEXO II - MODELO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(razão social)*, inscrita no CNPJ sob o nº, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal ou credenciado, Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do Documento de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requer sua inscrição no processo de **CREDENCIAMENTO Nº 011/2026** de pessoas jurídicas, para atender as demandas dos Municípios, conforme os termos do Edital, nas seguintes áreas e níveis conforme assinalo a seguir:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Unidade** | **Discriminação do serviço** | **Quant.** | **Valor plantão/**  **Mensal** |
|  | **MENSAL** | Serviços médicos de clínico geral, **para atendimento sobre no programa saude em casa**, num total de até 20 (vinte horas) semanais. |  | R$10.000,00 |
|  | **MENSAL** | Serviços médicos de clínico geral, **para atendimento sobre no programa saude em casa**, num total de até 30 (trinta horas) semanais. |  | R$15.000,00 |
|  | **MENSAL** | Serviços médicos de clínico geral, **para atendimento sobre no programa saude em casa**, num total de 40 (quarenta) horas semanais. |  | R$20.000,00 |
|  | **PLANTÃO** | Serviços médicos de clínico geral, para atendimento em regime de **plantão (inteiramente no local) de 10 (dez horas),** para atendimento na unidade basica de saúde – centro. |  | R$900,00 |
|  | **PLANTÃO** | Serviços médicos de clínico geral, para atendimento em regime de **plantão (inteiramente no local) de 12 (doze horas),** para atendimento na unidade basica de saúde – centro. |  | R$1.100,00 |
|  | **PLANTÃO** | Serviços médicos de clínico geral, para atendimento em regime de **plantão (inteiramente no local) de 14 (quatorze horas),** para atendimento na unidade basica de saúde – centro. |  | R$1.280,00 |
|  | **PLANTÃO** | Serviços médicos de clínico geral, para atendimento em regime de **plantão (inteiramente no local) de 16 (dezesseis horas),** para atendimento na unidade basica de saúde – centro. |  | R$1.460,00 |
|  | **PLANTÃO** | Serviços médicos de clínico geral, para atendimento em regime de **plantão (inteiramente no local) de 24 (vinte e quatro horas),** para atendimento na unidade basica de saúde – centro. |  | R$2.200,00 |
|  | **PLANTÃO** | Serviços médicos de clínico geral, para atendimento em regime de **plantão em dias festivos (inteiramente no local)** de 24 (vinte e quatro horas), para atendimento na unidade basica de saúde – centro. |  | R$2.700,00 |
|  | **UNIDADE** | Serviço de **remoção/acompanhamento** de paciente transferidos de unidade de saúde para outro município com distância de até 500km do município de bonfinópolis de minas |  | R$900,00 |
|  | **UNIDADE** | Serviço de **remoção/acompanhamento** de paciente transferidos de unidade de saúde para outro município com distância acima de 500km do município de bonfinópolis de minas |  | R$1.500,00 |

............................, ......... de ..................................... de...........

-------------------------------------------------------------------------------------------

Assinatura

**ANEXO III – DECLARAÇÕES GERAIS**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 017/2026**

**CREDENCIAMENTO Nº. 011/2026**

À Comissão de Contratações do MUNICÍPIO DE BONFINÓPOLIS DE MINAS - MG, DECLARO QUE:

A empresa ......

1. Aceito fornecer os serviços nos valores praticados constantes do edital de credenciamento.

2. Se demandado, fornecerei os serviços pelo período de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura do CONTRATO, podendo ser prorrogado;

3. Que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

4. Que não há entre os proprietários nenhum titular de mandato eletivo;

5. Que o valor proposto compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data do requerimento de credenciamento.

6. Que a pessoa jurídica não foi considerada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública;

7. Que inexiste fato impeditivo para a sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

8. Que, em atendimento a norma do inciso XXXIII do artigo 7º. Da Constituição Federal, proíbo trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres aos menores de 18 anos e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos, salva na condição de aprendiz.

Por fim declaro que conheço e concordo com as regras do Edital e seus anexos integralmente.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente termo.

.................................., em ........ de .......................... de .............

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

(assinatura)

**ANEXO IV –**

**DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 017/2026**

**CREDENCIAMENTO Nº. 017/2026**

À Comissão de Contratações do MUNICÍPIO DE BONFINÓPOLIS DE MINAS - MG, DECLARO QUE:

Eu, (nome), (nacionalidade), (estado civil), inscrito (a) no CPF sob o nº (informar) e no RG nº (informar), declaro que aceito que os dados da pessoa jurídica a qual represento e de seu quadro societário, inclusive os meus próprios, sensíveis ou não, sejam tratados e processados de forma a possibilitar a efetiva execução do objeto deste Procedimento Licitatório, autorizando expressamente a divulgação dos dados necessários nos portais de transparência, site, PNCP e onde mais for necessário, em observância aos princípios da publicidade e da transparência que regem a Administração Pública e nos termos da Lei n.º 13.709, de 14 de agosto de 2018.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente termo.

.................................., em ........ de .......................... de .............

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

(assinatura)