**ANEXO II**

**CADASTRO DO LOCAL DE ATENDIMENTO**

*Todos os campos são de preenchimento obrigatório.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | |
| NOME FANTASIA: | | | CNPJ: | | |
| LOGRADOURO (RUA, AVENIDA...): | | | | | NÚMERO: |
| COMPLEMENTO: | | BAIRRO: | | | |
| CEP: | PONTO DE REFERÊNCIA: | | | | |
| MUNICÍPIO: | | | | ESTADO: | |
| TELEFONE FI XO: | | TELEFONE CELULAR (WHATSAPP): | | | |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL): | | | | | |

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA INFORMAR ESPECIFICIDADES SOBRE O ACESSO AO LOCAL DO ATENDIMENTO, SE HOUVER:

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Centro Oeste do Paraná Setor de Licitações e Contratos

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no credenciamento, objetivando a Contratação de pessoas jurídicas, via credenciamento, para a prestação de serviços de fisioterapia, visando atender à demanda dos municípios consorciados a ASSISCOP, nos termos do Edital de Chamamento Público nº 02/2025.

|  |
| --- |
| Razão Social: |
| Nome Fantasia: |
| Telefone comercial: |
| Telefone com WhatsApp: |
| E-mail: |
| Endereço Empresarial: |
| Endereço de Atendimento: |
| CNPJ: |
| Inscrição Estadual: |
| Profissional Responsável: |
| Nº CARTEIRA DO CONSELHO DO Responsável: |

Declaro que preencho os requisitos estabelecidos no edital do chamamento público, bem como, que tenho ciência quanto aos procedimentos a serem realizados e a respectiva contraprestação paga pela ASSISCOP.

, em de de 2025.

NOME DO REPRESENTANTE REPRESENTANTE LEGAL RG. nº ...

CPF nº ...

**ANEXO IV**

**LISTA DE CREDENCIAMENTO**

Chamamento Público nº 02/2025.

Nome da Empresa: [Nome da Empresa] CNPJ: [Número do CNPJ]

Endereço: [Endereço completo] Telefone: [Número de telefone]

Para o processo de credenciamento, a empresa se compromete a realizar os seguintes itens, conforme solicitado para o atendimento dos municípios consorciados ao ASSISCOP:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEM/LOTE | CÓDIGO | DESCRIÇÃO |
|  |  |  |
|  |  |  |

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

, em de de 2025.

NOME DO REPRESENTANTE REPRESENTANTE LEGAL RG. nº ...

CPFnº ...

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA PARA LICITAR POR NENHUM ÓRGÃO FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL**

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, Chamamento Público nº 02/2025, instaurado pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde do Centro Oeste do Paraná - ASSISCOP, que [Nome da Empresa], inscrita no CNPJ sob o número [Número do CNPJ], com endereço em [Endereço completo] e telefone [Número de telefone], não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

, em de 2025.

NOME DO REPRESENTANTE REPRESENTANTE LEGAL RG. nº ...

CPF/MF nº ...

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE QUE A EMPRESA ESTÁ REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO**

Pelo presente documento, referente ao Chamamento Público 02/2025, [Nome da Empresa Licitante], inscrita no CNPJ sob o número [Número do CNPJ], com sede em [Endereço completo] e telefone [Número de telefone], qualificada como [Qualificação da Empresa], por meio de seu(s) representante(s) credenciado(s), declara, para os devidos fins de direito, que:

* + 1. Está em situação regular perante o Ministério do Trabalho, conforme disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, em cumprimento ao Decreto nº 42.911, de 06 de março de 1998.
    2. Não emprega menores de 18 (dezoito) anos em atividades de trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, para aqueles maiores de 14 (quatorze) anos.

Tal declaração é feita sob a responsabilidade da empresa e seus representantes, de acordo com as normas vigentes e as disposições legais aplicáveis, nos termos do inciso VI do artigo 68 da Lei Federal nº 14.133/2021.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

, em de 2025.

NOME DO REPRESENTANTE REPRESENTANTE LEGAL RG. nº ...

CPF/MF nº ...

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA.**

Conforme o disposto no Edital em epígrafe e de acordo com a legislação vigente, declaramos que a empresa [Nome da Empresa], inscrita no CNPJ sob o número [Número do CNPJ], com sede em [Endereço completo] e telefone [Número de telefone], é responsável pelos serviços descritos no Chamamento Público nº 02/2025.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | CONSELHO Nº | Data do registro | Assinatura |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaramos, igualmente, que o(s) profissional(ais) acima relacionado(s) pertence(m) ao nosso quadro técnico de profissionais.

, em de 2025.

NOME DO REPRESENTANTE REPRESENTANTE LEGAL RG. nº ...

CPFnº ...

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

Nós, [Nome da Empresa], inscrita no CNPJ sob o número [Número do CNPJ], com sede em [Endereço completo] e telefone [Número de telefone], representada por [Nome do Representante], na qualidade de [Cargo do Representante], declaramos, para os devidos fins de direito e conforme exigido pelo Termo de Referência do Chamamento Público nº 02/2025, que:

1. **Cumprimento dos Requisitos de Habilitação:** Confirmamos que a empresa atende a todos os requisitos de habilitação estabelecidos no Termo de Referência do referido Chamamento Público, incluindo,
2. **Documentação:** Toda a documentação exigida foi devidamente apresentada e está em conformidade com as normas e regulamentos aplicáveis.
3. **Responsável Técnico:** O responsável técnico pelos serviços é [Nome Completo do Responsável Técnico], com especialidade em [Especialidade], CRM nº [Número do CRM], conforme previsto no Termo de Referência.
4. **Quadro Técnico:** Declaramos que os profissionais relacionados no quadro técnico da empresa estão adequadamente qualificados e disponíveis para atender às exigências do Chamamento Público.
5. **Compromisso de Manutenção das Condições:** Comprometemo-nos a manter, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

A presente declaração é feita sob a responsabilidade da empresa e seus representantes, conforme os termos do Termo de Referência e demais disposições legais aplicáveis.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração. Laranjeiras do Sul, de de 2025.

NOME DO REPRESENTANTE REPRESENTANTE LEGAL RG. nº ...

CPF/MF nº ...

**ANEXO IX**

**DECLARAÇÃO DE QUE O DIRIGENTE OU ADMINISTRADOR NÃO POSSUA CARGO DENTRO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS);**

Nós, [Nome da Empresa], inscrita no CNPJ sob o número [Número do CNPJ], com sede em [Endereço completo] e telefone [Número de telefone], representada por [Nome do Representante], na qualidade de [Cargo do Representante], declaramos, para os devidos fins de direito e conforme exigido pelo Chamamento Público nº 03/2024, que:

O dirigente ou administrador da empresa, [Nome do Dirigente ou Administrador], não ocupa, nem ocupou, qualquer cargo, função ou posição no Sistema Único de Saúde (SUS), em qualquer esfera de governo.

Esta declaração é prestada para assegurar a conformidade com os requisitos estabelecidos e para fins de transparência no processo de licitação e contratação.

A presente declaração é feita sob a responsabilidade da empresa e seus representantes, de acordo com as normas vigentes e as disposições legais aplicáveis. Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Laranjeiras do Sul, de de 2025.

NOME DO REPRESENTANTE REPRESENTANTE LEGAL RG. nº ...

CPF nº ...

**ANEXO X**

**CADASTRO DE DADOS BANCÁRIOS**

Nós, [Nome da Empresa], inscrita no CNPJ sob o número [Número do CNPJ], com sede em [Endereço completo] e telefone [Número de telefone], representada por [Nome do Representante], na qualidade de [Cargo do Representante legal], RG nº , CPF nº, declaramos, para os devidos fins de direito e conforme exigido pelo Chamamento Público nº 02/2025 os seguintes dados bancários:

* **Nome do Banco:**
* **Agência:**
* **Número da Conta Corrente:**
* **Tipo de Conta:**

\*preferencialmente Banco do Brasil.

Os dados bancários fornecidos são utilizados exclusivamente para fins de transações financeiras relacionadas ao contrato decorrente deste Chamamento Público, devendo assim ser conta de Pessoa Jurídica.

A presente declaração é feita sob a responsabilidade da empresa e seus representantes, de acordo com as normas vigentes e as disposições legais aplicáveis.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração. Laranjeiras do Sul, de de 2025.

NOME DO REPRESENTANTE REPRESENTANTE LEGAL RG. nº ...

CPF/MF nº ...