ANEXO “L” - MODELO DE CARTA PROPOSTA - OCS

MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE LANÇAMENTO DE ALCÂNTARA
GRUPO DE SAÚDE DE ALCÂNTARA

(Utilizar papel timbrado e/ou logomarca da empresa)

MODELO DE CARTA-PROPOSTA

Razão Social:	CNPJ:
Endereço:	CEP:
Cidade/UF:	Telefone:
Área de Atuação: ( ) Médico-Hospitalar ( ) Clínica Médica Especializada ( ) Clínicas, Laboratório e Radiologia Odontológica ( ) Maternidade ( ) Clínica de Reabilitação ( ) Laboratórios de Análises Clínicas e Citopatologia ( ) Cooperativa Médica ( ) Atenção Domiciliar à Saúde ( ) Pré-hospitalar e Inter-hospitalar Móvel	
Especialidade:	
Representante Legal:	CPF:
Responsável Técnico:	CPF:

Tendo em vista a publicação do Edital de Chamamento Público (Credenciamento) nº 001/CLA/2024, o interessado acima identificado vem requerer à Comissão de Credenciamento de Pessoas Físicas e Pessoas Jurídicas do Grupo de Saúde de Alcântara, a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes na Lista Referencial de Procedimentos do GSAU-AK.

Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação de Serviços e Códigos CBHPM:

Códigos	Procedimentos

Obs.: Inserir mais linhas se necessário.

2) Relação de Equipamentos Técnicos:

Obs.: Inserir mais linhas se necessário.

3) Dias e Horários de Atendimento:

4) Dados Bancários:		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:

5) Dados para Contato:		
Pessoa para contato:	Telefone/Celular:	Endereço eletrônico (E-mail):

Obs.: Inserir mais linhas se necessário.

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas rigorosamente na seguinte ordem:

1. HABILITAÇÃO JURÍDICA	
	Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ
	Contrato Social ou documento que se assemelhe conforme item 6.5.1 do edital e última Alteração Contratual, ou última Alteração Contratual Consolidada - Cópia autenticada em cartório
	Documento de Identificação e CPF do Representante Legal - Cópia autenticada em cartório

Obs.: ajustar conforme necessidade da Empresa.

2. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA	
	Certidão *Negativa* ou *Positiva com efeitos de Negativa* Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União
	Certidão *Negativa* ou *Positiva com efeitos de Negativa* de Débitos Trabalhistas
	Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Obs.: ajustar conforme necessidade da Empresa.

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA	
	Prova de Regularidade da OCS junto ao respectivo Conselho de Classe
	Alvará de Localização e Funcionamento válido
	Alvará Sanitário válido e autenticado. Se vencido ou a destempo atentar às regras do Edital conforme item 6.7.1.7
	Anexo N - Relação de membros do corpo clínico datada e assinada pelo responsável
	Documento de Identificação e CPF do Responsável Técnico - Cópia autenticada em cartório
	Documento de Registro no Conselho de Classe do Responsável Técnico - Cópia autenticada em cartório
	Curriculum Vitae do Responsável Técnico datado e assinado
	Diploma e Certificado de Especialidade do Responsável Técnico

3. DECLARAÇÃO	
	Anexo O - Declaração do inciso XXXIII do art. 7º da constituição federal
	Anexo P - Declaração de idoneidade
	Anexo Q - Declaração que não possui como sócio, militar ou servidor civil da ativa, do Comando da Aeronáutica (exclusivo para pessoa jurídica)

Obs.: ajustar conforme necessidade da Empresa.

Obs.: Conforme item 6.12 do Edital, todas as cópias deverão ser autenticadas em cartório, salvo se emitidas pela internet. Ou ao protocolar, apresentar o documento original.

_____, ____de_____de_____.

_____

(Nome completo, CPF e assinatura do Representante Legal ou Preposto)

Obs.: Rubricar as demais páginas da Carta-Proposta

MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO

Documento:	ANEXO L - MODELO DE CARTA PROPOSTA PARA OCS
Data/Hora de Criação:	04/09/2024 19:34:38
Páginas do Documento:	3
Páginas Totais (Doc. + Ass.)	4
Hash MD5:	426e22975d156dd5fb7922ddba15222e
Verificação de Autenticidade:	https://autenticidade-documento.sti.fab.mil.br/assinatura

Este documento foi assinado e conferido eletronicamente com fundamento no artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República pelos assinantes abaixo:

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 1º Ten THAYRLA COSTA FONSECA no dia 05/09/2024 às 15:47:49 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 1º Ten FELIPE DA SILVA GOMES no dia 13/09/2024 às 11:55:04 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Civil APARECIDO DERANZANI BICUDO no dia 16/09/2024 às 11:28:27 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Ten Cel Int JOÃO PAULO DO VALE PEREIRA no dia 17/09/2024 às 13:36:05 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cel CLOVIS MARTINS DE SOUZA no dia 17/09/2024 às 19:32:08 no horário oficial de Brasília.

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO