

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/2025, 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
	DISCRIMINAR, DE FORMA CLARA, OS PROCEDIMENTOS E REFERIDOS CÓDIGOS CBHPM QUE SERÃO OFERECIDOS PELA CREDENCIADA NO CONTRATO FIRMADO. PODERÁ SER ANEXADA À CARTA-PROPOSTA UMA TABELA CONTENDO TAIS INFORMAÇÕES SOLICITADAS.

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 6.6.1 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 <i>Negativa</i> ou <i>Positiva com efeitos de Negativa</i> Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União
	Certidão <i>Negativa</i> ou <i>Positiva com efeitos de Negativa</i> 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 6.8.1.8
	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 6.11 do Edital, todas as cópias deverão ser autenticadas em cartório, salvo se emitidas pela internet.

_____, ____ 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 (OCS)
Data/Hora de Criação:	02/06/2025 14:04:20
Páginas do Documento:	3
Páginas Totais (Doc. + Ass.)	4
Hash MD5:	2ad94482a65af5894ff710b9d54a5ec4
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 2º Ten CLÁUDIA OLIVEIRA CHAVES no dia 02/06/2025 às 12:58:19 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 1º Ten CLAUDINEIA DO NASCIMENTO BALDEZ no dia 02/06/2025 às 13:01:34 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Terceiro Sargento SILVELENE VIEIRA COSTA no dia 02/06/2025 às 13:02:40 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 2º Ten RAWANE DOS SANTOS SILVA DOS ANJOS no dia 02/06/2025 às 15:06:04 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Ten Cel Int JOÃO PAULO DO VALE PEREIRA no dia 03/06/2025 às 11:47:16 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cel CARLOS ALEXANDRE DA SILVA NETO no dia 03/06/2025 às 12:08:19 no horário oficial de Brasília.

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO