

ANEXO V – MODELO DE CARTA-PROPOSTA DE PJ

CARTA-PROPOSTA DE PESSOA JURÍDICA

Razão Social:	CNPJ:
Nome Fantasia:	
Representante Legal:	CPF:

A empresa acima identificada vem oferecer à Comissão de Credenciamento do HCA, carta - proposta para prestação de serviços de saúde aos beneficiários do SISAU. Para tal declara total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Convocação do Processo Administrativo nº _____ , bem como seus anexos, inclusive com os valores e tabelas praticadas. Foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passa a prestar as informações a seguir:

ESPECIALIDADE:

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS/PROCEDIMENTOS: (UTILIZAR CÓDIGO CBHPM/TUSS)

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

1. DECLARAÇÕES/ANEXOS
ANEXO IV – CARTA PROPOSTA
ANEXO VI – FICHA CADASTRAL DO CREDENCIADO
ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR
ANEXO IX– DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO

2. HABILITAÇÃO JURÍDICA
Contrato social e Alterações/ou da Consolidação Respectiva

3. HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA
Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ
Prova de Regularidade Fiscal perante a Fazenda Nacional
Certidão Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa - CNDT
Prova de Regularidade com o FGTS
Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual/Distrital
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual/Distrital

4.QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA-FINANCEIRA
Certidão Negativa de Falência Expedida pelo Distribuidor da Sede do Fornecedor
Balanço Patrimonial, Demonstração de Resultado de Exercício e demais Demonstrações Contábeis dos 2 (dois) Últimos Exercícios Sociais

5. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA
Prova de Registro ou Inscrição no Conselho de Classe Respetivo
RG e CPF do Responsável Técnico
Diploma de Graduação e/ ou Certificado de Especialidade do Responsável Técnico
Registro no Conselho de Classe do Responsável Técnico
Relação de Membros do Corpo Clínico
Alvará de Localização e Funcionamento e Alvará Sanitário

(Local) _____, ____/____/____.

Assinatura do Representante Legal



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO

Documento:	Anexo V - CARTA PROPOSTA PESSOA JURÍDICA (PJ)
Data/Hora de Criação:	24/03/2025 18:58:21
Páginas do Documento:	3
Páginas Totais (Doc. + Ass.)	4
Hash MD5:	b6cad7b2f6d79991bf94dad856b32a80
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 ELISMARA CERQUEIRA FERRARI no dia 24/03/2025 às 16:08:23 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Major LUCIANA MARIA SERRA BERNARDES no dia 24/03/2025 às 16:14:26 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 1º Ten FABIANA FERREIRA ESTEVEZ no dia 24/03/2025 às 16:25:46 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cap CAIO ANTONIO ALMEIDA DA SILVA PEREIRA no dia 26/03/2025 às 14:02:07 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cel EDUARDO WANDERLEY ESTANISLAU DA COSTA no dia 05/05/2025 às 18:08:17 no horário oficial de Brasília.

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO