

ANEXO J – Do Modelo de Requerimento



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
1º ESQUADRÃO DE CAVALARIA LEVE
(1º Esqd Rec/1943)
ESQUADRÃO TENENTE AMARO**

**MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAL DE
SAÚDE AUTÔNOMO**

Ao Sr Presidente da Comissão Especial de Licitação UG/FUSEx 1º Esqd C L (Amv):

Eu, _____ (nome do profissional),
_____ (profissão), inscrito no Conselho Regional de _____ no Estado de
_____ sob o número _____, requeiro meu credenciamento para prestar serviços aos
usuários do Sistema de Saúde do Exército nas Especialidades de _____ e de
_____, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital
de Credenciamento Nº _____, e em seus Anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Lista
Referencial de Procedimentos Médico-hospitalares e Ambulatoriais do SAMMED/FuSEx, Dependentes e
Isentos/SAMEx-Cmb/PASS da Guarnição de _____ para contratos e credenciamentos.

O meu consultório está localizado à _____ no
_____, sala _____, bairro de _____ CEP
_____, telefone _____ e o atendimento é feito às _____ (dias da
semana) no horário de _____

Declaro que me comprometo a acatar as normas, instruções e tabelas vigentes expressas nas
Normas acima citadas.

_____, de _____ de _____ de _____.

ASSINATURA

ANEXO J – CARTA-PROPOSTA / REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO DE PSA

Modelo destinado exclusivamente aos Profissionais de Saúde Autônomos – PSA, pessoas físicas interessadas no Credenciamento OCS/PSA nº 0001/2026. A Carta-Proposta de Organizações Cíveis de Saúde – OCS deverá constar em modelo próprio, em anexo específico do Edital.



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
1º ESQUADRÃO DE CAVALARIA LEVE
(1º Esqd C L/1943)
“ESQUADRÃO TENENTE AMARO”

1. IDENTIFICAÇÃO DO PSA INTERESSADO

Nome completo:		CPF:	
RG/Órgão expedidor:		Conselho profissional/UF:	
Nº de registro profissional:		Especialidade:	
Endereço residencial/profissional:		Telefone/WhatsApp:	
E-mail oficial:		Área de atuação:	
Local onde pretende prestar o serviço:		Inscrição municipal/cadastro fiscal/NFS-e (quando aplicável):	

O interessado acima identificado requer sua habilitação para participação no Credenciamento de Profissionais de Saúde Autônomos (PSA), promovido pelo 1º Esquadrão de Cavalaria Leve, declarando ciência e concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento OCS/PSA nº 0001/2026, no Projeto Básico, no Estudo Técnico Preliminar, no Anexo “A” de preços e nos demais anexos que integram o instrumento convocatório. Para tanto, apresenta a documentação exigida e presta as informações necessárias à análise de habilitação, qualificação e aptidão para credenciamento, observada a numeração do Edital de Credenciamento OCS/PSA nº 0001/2026.

2. INFORMAÇÕES OPERACIONAIS DO PSA

2.1. DA SANEABILIDADE DO REQUERIMENTO E DOS DOCUMENTOS DO PSA

2.1.2. O requerimento/carta-proposta do PSA deverá identificar o profissional, a especialidade pretendida, o conselho profissional competente, o local de atendimento, os serviços ofertados, os dias e horários de atendimento, os dados bancários e o e-mail oficial para comunicação.

2.1.3. Poderão ser saneadas, mediante diligência, falhas formais que não alterem a substância da habilitação, tais como erro de preenchimento, ausência de assinatura passível de confirmação, data incompleta, divergência de grafia, omissão de dado acessório, necessidade de atualização de certidão consultável em sítio oficial ou confirmação de registro profissional existente à época do requerimento.

2.1.4. Não serão consideradas saneáveis as falhas que importem ausência de condição essencial de habilitação, tais como inexistência de inscrição ativa no conselho profissional competente, ausência de especialidade exigida para o serviço pretendido, impedimento legal de contratar, inexistência de licença ou alvará obrigatório quando exigível para o local de prestação dos serviços, ou tentativa de comprovar requisito constituído apenas após a apresentação do requerimento.

2.1.5. A Administração poderá consultar bases oficiais, inclusive conselhos profissionais, SICAF, Receita Federal, Justiça do Trabalho, Fazenda Nacional e demais cadastros públicos, para confirmar a autenticidade, validade e regularidade dos documentos apresentados, nos termos do art. 64 da Lei nº 14.133/2021.

As informações abaixo deverão ser preenchidas pelo PSA interessado. A documentação comprobatória deverá ser anexada ao Anexo correspondente, observada a ordem das tabelas de habilitação previstas neste modelo e no Edital de Credenciamento OCS/PSA nº 0001/2026.

1) Dados profissionais / registro no conselho

Nome completo:		Registro no conselho:	
Conselho profissional/UF:		Especialidade:	
CPF:		Telefone/WhatsApp:	

2) Relação de serviços/procedimentos ofertados

Serviço/procedimento ofertado	Especialidade/área de atuação	Observações

3) Relação de equipamentos, instrumentais e recursos técnicos

Equipamento/instrumental/recurso técnico	Quantidade	Observações

4) Dias e horários de atendimento

Dia(s) de atendimento	Horário(s)	Local de atendimento

5) Dados bancários

Banco:		Agência:	
Conta corrente:		Chave PIX (opcional):	

6) Endereço eletrônico para recebimento de informações

E-mail oficial:	
------------------------	--

3. HABILITAÇÃO JURÍDICA – PSA

Ordem	Referência no Edital 0001/2026	Documento / informação exigida para PSA	Conferência
3.1	Capítulo 4 – Habilitação jurídica – PSA	Cédula de identidade ou documento oficial equivalente com foto.	() Sim () Não
3.2	Capítulo 4 – Habilitação jurídica – PSA	Prova de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF.	() Sim () Não
3.3	Capítulo 4 – Habilitação jurídica – PSA	Certidão de quitação eleitoral, quando exigível.	() Sim () Não
3.4	Capítulo 4 – Habilitação jurídica – PSA	Comprovante de residência ou domicílio profissional.	() Sim () Não
3.5	Capítulo 4 – Habilitação jurídica – PSA	Alvará de funcionamento válido em nome do PSA e no endereço onde se propõe a prestar o serviço, quando exigível; se o serviço for prestado em estabelecimento de terceiro/OCS, apresentar a documentação do estabelecimento, quando aplicável.	() Sim () Não
3.6	Capítulo 4 – Habilitação jurídica – PSA	Licença ou alvará sanitário válido em nome do PSA e no endereço onde se propõe a prestar o serviço, quando exigível; se o serviço for prestado em estabelecimento de terceiro/OCS,	() Sim () Não

Ordem	Referência no Edital 0001/2026	Documento / informação exigida para PSA	Conferência
		apresentar a documentação do estabelecimento, quando aplicável.	
3.7	Capítulo 4 – Habilitação jurídica / requisitos operacionais – PSA	AVCB ou CLCB do Corpo de Bombeiros, quando exigível, conforme a natureza do estabelecimento, atividade desenvolvida e legislação aplicável.	() Sim () Não

4. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA – PSA

Ordem	Referência no Edital 0001/2026	Documento / informação exigida para PSA	Conferência
4.1	Capítulo 4 – Regularidade Fiscal e Trabalhista – PSA	Prova de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF.	() Sim () Não
4.2	Capítulo 4 – Regularidade Fiscal e Trabalhista – PSA	Certidão de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, expedida conjuntamente pela Receita Federal do Brasil e PGFN.	() Sim () Não
4.3	Capítulo 4 – Regularidade Fiscal e Trabalhista – PSA	Prova de regularidade de inscrição e recolhimento das contribuições como contribuinte individual perante a Previdência Social, quando aplicável.	() Sim () Não
4.4	Capítulo 4 – Regularidade Fiscal e Trabalhista – PSA	Prova de regularidade relativa ao FGTS, quando empregador; ou declaração de que não possui empregados, quando aplicável.	() Sim () Não
4.5	Capítulo 4 – Regularidade Fiscal e Trabalhista – PSA	Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho – CNDT.	() Sim () Não
4.6	Capítulo 4 – Regularidade Fiscal e Trabalhista – PSA	Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal e/ou estadual, quando exigível, relativo ao domicílio ou local de prestação dos serviços.	() Sim () Não
4.7	Capítulo 4 – Regularidade Fiscal e Trabalhista – PSA	Prova de regularidade com a Fazenda Municipal e/ou Estadual do domicílio ou local de prestação dos serviços, quando exigível.	() Sim () Não

5. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA – PSA

Ordem	Referência no Edital 0001/2026	Documento / informação exigida para PSA	Conferência
--------------	---	--	--------------------

Ordem	Referência no Edital 0001/2026	Documento / informação exigida para PSA	Conferência
5.1	Capítulo 4 – Qualificação Técnica – PSA	Registro ou inscrição ativa no conselho profissional competente do local onde os serviços serão prestados.	() Sim () Não
5.2	Capítulo 4 – Qualificação Técnica – PSA	Certidão de regularidade profissional ou documento equivalente emitido pelo conselho de classe, quando disponível ou exigível.	() Sim () Não
5.3	Capítulo 4 – Qualificação Técnica – PSA	Comprovação da especialidade, quando exigível, mediante apresentação de certificado ou título registrado no Conselho Regional competente.	() Sim () Não
5.4	Capítulo 4 – Qualificação Técnica – PSA	Relação dos serviços/procedimentos que pretende executar no âmbito do credenciamento.	() Sim () Não
5.5	Capítulo 4 – Qualificação Técnica – PSA	Relação de equipamentos, instrumentais e recursos técnicos necessários à execução dos serviços, quando aplicável.	() Sim () Não
5.6	Capítulo 4 – Requisitos técnicos/operacionais – PSA	Comprovação de atendimento aos requisitos técnicos e operacionais previstos no Projeto Básico e no Edital, quando aplicável.	() Sim () Não
5.7	Capítulo 4 – Qualificação Técnica / Obrigações do PSA	Declaração de que os serviços serão prestados pessoalmente pelo PSA credenciado, vedada a transferência da execução a terceiros, salvo hipóteses expressamente admitidas no Edital e autorizadas pela Administração.	() Sim () Não

6. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA – PSA

Ordem	Referência no Edital 0001/2026	Documento / informação exigida para PSA	Conferência
6.1	Capítulo 4 – Qualificação Econômico-Financeira / SICAF	Comprovação da qualificação econômico-financeira exigida no Edital e/ou registrada no SICAF, quando aplicável ao PSA.	() Sim () Não
6.2	Capítulo 4 – Qualificação Econômico-Financeira / SICAF	Certidões ou documentos de regularidade econômico-financeira exigidos expressamente no Edital, quando aplicável.	() Sim () Não

7. DECLARAÇÕES – PSA

Ordem	Referência no Edital 0001/2026	Documento / informação exigida para PSA	Conferência
7.1	Item 4.35 do Edital	Declaração de cumprimento do art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, quando aplicável.	() Sim () Não
7.2	Item 4.35.1 do Edital	Declaração de inexistência de fatos impeditivos à habilitação e à contratação, nos termos do art. 63, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021.	() Sim () Não
7.3	Edital, LGPD e obrigações dos credenciados	Declaração de ciência e compromisso de cumprimento da Lei nº 13.709/2018 – LGPD, especialmente quanto ao tratamento de dados pessoais sensíveis de saúde.	() Sim () Não
7.4	Edital – condições de participação	Declaração de inexistência de vínculo ou impedimento que comprometa a contratação, inclusive nas hipóteses vedadas pela Lei nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis.	() Sim () Não
7.5	Edital – condições de execução	Declaração de que os serviços serão prestados de forma pessoal pelo PSA, conforme a especialidade credenciada e as condições estabelecidas no Edital, no Projeto Básico e no contrato.	() Sim () Não

8. OBSERVAÇÕES FINAIS

8.1. A documentação deverá observar as condições de habilitação previstas no Capítulo 4 do Edital de Credenciamento OCS/PSA nº 0001/2026, prevalecendo o Edital em caso de divergência, insuficiência ou necessidade de complementação documental.

8.2. Este modelo destina-se exclusivamente aos Profissionais de Saúde Autônomos – PSA. Quando se tratar de Organização Civil de Saúde – OCS, deverá ser utilizado modelo próprio, com documentos compatíveis com pessoa jurídica.

8.3. Toda documentação anexada a este Anexo deverá ser juntada, preferencialmente, conforme a ordem das tabelas deste Anexo e das exigências de habilitação previstas no Edital, para facilitar a conferência documental pela Administração.

8.4. A Administração poderá realizar diligências para complementar a instrução, esclarecer documentos ou confirmar informações, observadas as regras do Edital e da Lei nº 14.133/2021.

9. DECLARAÇÃO E ASSINATURA

Para firmeza e validade, a presente Carta-Proposta/Requerimento de Credenciamento é apresentada pelo interessado, acompanhada da documentação exigida no Edital de Credenciamento OCS/PSA nº 0001/2026 e em seus anexos.

Quartel em Valença-RJ, _____ de _____ de 2026.

Recebido/conferido pela Administração
Agente de Contratação / Comissão de
Contratação
1º Esqd C L

Profissional de Saúde Autônomo – PSA
Nome completo, CPF e assinatura