

Anexo C1**(PODERÁ SER UTILIZADO O PAPEL TIMBRADO DA CREDENCIANTE****DECLARAÇÃO RELATIVA À ACEITAÇÃO DE PREÇOS PROPOSTOS PELO HCM – OSE**

Razão Social:		CNPJ:
Endereço:		Telefone/fax:
Área de Atuação:	Especialidade:	
Representante Legal:		CPF:

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão de Credenciamento a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 65701/02/2024, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes no Termo de Referência, para credenciamentos. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação do Corpo Clínico	
Nome	Registro Conselho
2) Relação de Serviços:	
3) Relação de Equipamentos Técnicos:	

4) Dias e Horários de Atendimento:

5) Dados Bancários:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

6) Endereço eletrônico para recebimento de informações (E-mail):

(representante legal)

Anexo C2

(PODERÁ SER UTILIZADO O PAPEL TIMBRADO DA CREDENCIANTE)

DECLARAÇÃO RELATIVA À ACEITAÇÃO DE PREÇOS PROPOSTOS PELO HCM - PSA

A Comissão de Credenciamento do Hospital Central da Marinha:

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 Serviço de Saúde da
Marinha na Especialidade de _____, declarando total concordância com as
condições estabelecidas no Edital de Credenciamento Nº 65701/02/2024, e em seus Anexos, inclusive
com os valores e instruções constantes constantes no Termo de Referência, para credenciamentos.

Para efeito, anexo os documentos exigidos no item 4.5 do Edital de Credenciamento.

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 D

(PODERÁ SER UTILIZADO O PAPEL TIMBRADO DA CREDENCIANTE)

DECLARAÇÃO RELATIVA AO TRABALHO DE MENORES

....., inscrito no CNPJ nº, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a)....., portador (a) da Carteira de Identidade nº e do CPF nº, O interessado abaixo identificado DECLARA, para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos de idade, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos de idade.

(representante legal)

Anexo E

(PODERÁ SER UTILIZADO O PAPEL TIMBRADO DA CREDENCIANTE)

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SUPERVENIÊNCIA

A Empresa.....,
C.N.P.Jestabelecida à _____, nos
exatos termos e sob as penas da Lei nº 14.133/21, que até a presente data inexistem fatos
impeditivos para sua habilitação no presente processo de Credenciamento, ciente da
obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

(representante legal)

Anexo F

**(PODERÁ SER UTILIZADO O PAPEL TIMBRADO DA CREDENCIANTE)
DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL**

PROPONENTE: _____

ENDEREÇO: _____

CNPJ: _____ FONE/FAX: (0xx) _____

Declaro, sob as penas da Lei nº 6.938/1981, na qualidade de proponente ao credenciamento para _____, que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente.

Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação das declarações e certidões pertinentes dos órgãos competentes quando solicitadas como requisito para habilitação e da obrigatoriedade do cumprimento integral ao que estabelece o art. 6º e seus incisos, da Instrução Normativa nº 01, de 19 de janeiro de 2010, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão (MPOG).

Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação do registro no Cadastro Técnico Federal de Atividades Potencialmente Poluidoras ou Utilizadoras de Recursos Ambientais caso minha empresa exerça uma das atividades constantes no Anexo II da Instrução Normativa nº 31, de 03 de dezembro de 2009, do IBAMA.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

(representante legal)

Anexo G

(PODERÁ SER UTILIZADO O PAPEL TIMBRADO DA CREDENCIANTE)

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO FAMILIAR

(nome empresarial da CREDENCIANTE) _____, inscrita no CNPJ
nº: _____, com sede na _____ (endereço)
completo) _____, por intermédio de seu representante legal, o(a)
Sr.(a) _____, infra-assinado, portador(a) da Carteira de
Identidade nº _____ e do CPF/MF nº _____, para fins do
presente processo de Credenciamento, e em atenção à vedação prevista no artigo 7º do Decreto no 7.203,
de 04 de junho de 2010, DECLARA, sob as penas da lei, que não haverá prestação de serviço, na execução do
contrato, de cônjuge, companheiro (a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou
afinidade, até o terceiro grau, de agente público que exerce cargo em comissão ou função de confiança no
âmbito do Ministério da Fazenda.

(representante legal)

Anexo H

(PODERÁ SER UTILIZADO O PAPEL TIMBRADO DA CREDENCIANTE)

DECLARAÇÃO

Eu,....., portador(a) da Carteira de Identidade (RG) nº e inscrito(a) sob CPF nº, declaro para fins de credenciamento em Edital, sob as penas da lei, que não sou contribuinte da Previdência Social como empregador individual pessoa física e que não mantenho a meu serviço, segurados, empregados ou trabalhadores avulsos, não estando, portanto, sujeito(a) ao cumprimento da exigência de apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal.

Por ser a expressão da verdade firmo a presente.

(representante legal)

Anexo I

(PODERÁ SER UTILIZADO O PAPEL TIMBRADO DA CREDENCIANTE)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE SOBRE A QUITAÇÃO DOS ENCARGOS TRABALHISTAS

EMPRESA/CREDENCIANTE _____,
inscrita no CNPJ nº _____, com sede na _____ (endereço completo)
por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) _____, infra-assinado, portador(a) da
Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, para fins do presente processo de
Credenciamento, DECLARA, que durante toda a vigência do contrato junto ao Hospital Central da Marinha, terá
responsabilidade exclusiva sobre a quitação dos encargos trabalhistas, sociais e fiscais decorrentes do contrato.

(representante legal)

Anexo J

(PODERÁ SER UTILIZADO O PAPEL TIMBRADO DA CREDENCIANTE)

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CREDENCIAMENTO

INTERESSADO (RAZÃO SOCIAL): _____

01		ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL (ÚLTIMA ALTERAÇÃO) E DOCUMENTOS DO(S) RESPONSÁVEL(S) LEGAL (S)
02		COMPROVANTE DO CADASTRO NACIONAL DO CNPJ
03		CERTIDÃO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA E CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO DE EMPRESA
04		DOCUMENTOS DOS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS
05		ALVARÁ DE LICENÇA PARA ESTABELECIMENTO / FICHA DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E/OU CARTÃO DE INSCRIÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL E/OU ESTADUAL DA FAZENDA
06		CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA DA PREFEITURA DA CIDADE DO RJ (SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA – COORDENADORIA DO ISS E TAXAS)
07	Receita e INSS	CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E A DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.
08		CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO GOVERNO DO ESTADO DO RJ
09		CERTIDÃO DE REGISTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE FEITOS AJUIZADOS DO 1º, 2º, 3º, 4º OFÍCIO DE NOTAS. - EMPRESAS
10		CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO TRABALHISTA
11		CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO FGTS.
12		SICAF
13		CADIN

14		CEIS
15		TCU
16		IMPROBIDADE
17		AUTORIZAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA
18		BALANÇO PATRIMONIAL
19		ESPECIFICAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA E DO APARELHAMENTO
20		DOCUMENTOS DE EQUIPE TÉCNICA: DIPLOMA, TÍTULO ESPECIALISTA RECONHECIDO PELO ORGÃO COMPETENTE E/OU CERTIFICADO DE RESIDÊNCIA MÉDICA RECONHECIDO PELO MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CÓPIA DA IDENTIDADE DO CRM DE TODOS DA EQUIPE TÉCNICA. (AUTENTICADO)
21		DECLARAÇÃO RELATIVA À ACEITAÇÃO DO ORÇAMENTO
22		DECLARAÇÃO RELATIVA AO TRABALHO DE MENORES
23		DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SUPERVENIÊNCIA
24		DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL DE ACORDO COM A NORMATIVA Nº 01 DE 19/01/2010, DO SECRETÁRIO DE LOGÍSTICA E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO DO MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO, NO QUE PERTINCE AOS CRITÉRIOS DE SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL, ABNT NBR – 15448-1 E 15448-2, E CERTIFICAÇÃO DO IMETRO NO QUE TANGE OS PRODUTOS SUSTENTÁVEIS. OBS: CASO NÃO SE APLIQUE ALGUMA DAS NORMAS, CITAR O MOTIVO E A NORMA EM QUESTÃO.
25		DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO FAMILIAR
26		DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE SOBRE A QUITAÇÃO DOS ENCARGOS TRABALHISTAS (
27		DECLARAÇÃO COM TEL. DE CONTATO, FAX, RESPONSÁVEL E ENDEREÇO COMERCIAL
28		INSCRIÇÃO NO CNES (Para empresas abrangidas pela Port. nº 1.646 de 20OUT2015)