



**MARINHA DO BRASIL
COMANDO DO 8º DISTRITO NAVAL
CAPITANIA DOS PORTOS DO PARANÁ**

MODELO DE CARTA-PROPOSTA

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

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão Especial de Credenciamento da Capitania dos Portos do Paraná a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 7/2026, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Lista Referencial de Procedimentos Médico-hospitalares e Ambulatoriais do FUSMA da Capitania dos Portos do Paraná 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 do 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):		

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

HABILITAÇÃO JURÍDICA	

REGULARIDADE FISCAL	

DECLARAÇÃO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA	

Em _____, ____/____/____.
(Local, data)

(Nome completo, identidade e assinatura do Representante Legal)