



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

ANEXO III — MODELO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 07/2026 · PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 5.473/2026 · INEXIGIBILIDADE Nº 25/2026

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

1. Este requerimento deverá ser apresentado em papel timbrado da interessada, preenchido em todos os campos aplicáveis, datado e assinado pelo representante legal ou por procurador com poderes específicos (item 6.1, "b", do Edital), acompanhado dos documentos exigidos nas Seções 6, 7 ou 8 do Edital, conforme a natureza jurídica da interessada, e das declarações do Anexo IV.
2. A entrega poderá ser feita presencialmente no Departamento de Compras e Licitações ou por e-mail (cpl@rolimdemoura.ro.gov.br), na forma do item 4.1 do Edital.
3. Os campos que não se aplicarem à interessada deverão ser preenchidos com "N/A". As linhas das tabelas poderão ser acrescidas conforme a necessidade.
4. As informações sobre capacidade operacional, equipe profissional e equipamentos poderão ser objeto de diligência e vistoria técnica pela SEMUSA (itens 9.2 a 9.4 do Edital e 9.7.9 do Termo de Referência) e serão utilizadas na distribuição da demanda (Seção 10 do Edital).

Ao(À) Agente de Contratação e Equipe de Apoio

Departamento de Compras e Licitações – Prefeitura Municipal de Rolim de Moura/RO
Avenida João Pessoa, nº 4.478, Centro, Rolim de Moura/RO

Assunto: Requerimento de credenciamento – Chamamento Público nº 07/2026 – prestação complementar de serviços especializados de apoio ao diagnóstico aos usuários do SUS.

1. IDENTIFICAÇÃO DA INTERESSADA

Razão social	
Nome fantasia	
CNPJ	
Inscrição estadual / municipal	
Endereço da sede (logradouro, nº, bairro)	
Município / UF / CEP	
Telefone(s)	
E-mail para comunicações oficiais	

1.1. Natureza jurídica (assinalar):

Pessoa jurídica SEM fins lucrativos (Seção 8 do Edital):

() Associação

() Fundação privada



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

() Entidade filantrópica – CEBAS nº _____, validade ____/____/____

Pessoa jurídica COM fins lucrativos (Seção 7 do Edital):

() Sociedade empresária

() Sociedade simples

() Outra: _____

Observação: a natureza jurídica declarada define o segmento em que a interessada será enquadrada para fins da ordem de preferência na distribuição da demanda (itens 3.2, 10.1 e 10.2 do Edital), devendo corresponder ao ato constitutivo apresentado.

2. REPRESENTANTE LEGAL OU PROCURADOR SIGNATÁRIO

Nome completo	
CPF	
Documento de identidade / órgão emissor	
Cargo ou função	
Instrumento que confere os poderes	() Contrato social/estatuto () Ata de eleição () Procuração
Telefone / e-mail	

3. ESTABELECIMENTO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Preencher um quadro para cada estabelecimento em que os procedimentos serão realizados (será objeto da vistoria técnica prévia de que trata o item 9.2 do Edital).

Nome do estabelecimento	
Endereço completo	
Município / UF / CEP	
Nº do CNES (item 9.6.3 do TR)	
Alvará/Licença Sanitária – nº e validade (item 9.6.4 do TR)	
Dias e horários de funcionamento	
Responsável técnico – nome	
Responsável técnico – CRM/UF e RQE (item 9.6.5 do TR)	
Telefone / e-mail para agendamento e regulação	
Título de ocupação do imóvel	() Próprio () Locado () Cedido () Outro: _____



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

4. DO REQUERIMENTO

A pessoa jurídica acima identificada, por intermédio de seu representante legal, vem, respeitosamente, **REQUERER SEU CREDENCIAMENTO** no Chamamento Público nº 07/2026, para a prestação complementar de serviços especializados de apoio ao diagnóstico aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, encaminhados e autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA, exclusivamente para o(s) item(ns) assinalado(s) no Quadro do item 5 deste requerimento, aceitando como remuneração os valores unitários de referência fixados no Anexo II do Edital, aplicáveis igualmente a todas as credenciadas, e submetendo-se integralmente às condições estabelecidas no Edital, no Termo de Referência (Anexo I) e nos demais anexos.

5. ITENS PRETENDIDOS E CAPACIDADE MENSAL OFERTADA

Assinalar com "X" somente os itens para os quais requer credenciamento e informar a quantidade máxima de procedimentos que se compromete a realizar por mês para o SUS municipal em cada item. A capacidade informada não vincula a Administração quanto a quantitativos mínimos (item 3.4 do Edital) e poderá ser verificada pela SEMUSA (item 9.7.9 do TR).

X	ITEM	DESCRIÇÃO (conforme Anexo II do Edital)	VALOR UNIT. DE REFERÊNCIA	CAPACIDADE MENSAL OFERTADA (nº de exames)
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA				
	01	EXAME DE ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA) COM SEDAÇÃO, DIAGNÓSTICA OU COM BIÓPSIA, CONFORME INDICAÇÃO CLÍNICA DO PEDIDO, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 740,92	
COLONOSCOPIA				
	02	EXAME DE COLONOSCOPIA COM SEDAÇÃO, DIAGNÓSTICA OU COM BIÓPSIA, CONFORME INDICAÇÃO CLÍNICA DO PEDIDO, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.374,65	
ECOCARDIOGRAMA				
	03	EXAME DE ECOCARDIOGRAMA, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 377,00	
BRONCOSCOPIA				
	04	EXAME DE BRONCOSCOPIA COM SEDAÇÃO, DIAGNÓSTICA OU COM BIÓPSIA, CONFORME INDICAÇÃO CLÍNICA DO PEDIDO, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 3.916,67	
	05	EXAME DE BRONCOSCOPIA – PACIENTE PEDIÁTRICO, COM SEDAÇÃO, DIAGNÓSTICA OU COM BIÓPSIA, CONFORME INDICAÇÃO CLÍNICA DO PEDIDO, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 6.241,00	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
	06	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 946,25	
	07	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 997,00	
	08	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.982,67	
	09	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.982,67	



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

X	ITEM	DESCRIÇÃO (conforme Anexo II do Edital)	VALOR UNIT. DE REFERÊNCIA	CAPACIDADE MENSAL OFERTADA (nº de exames)
	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 907,50	
	11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 945,49	
	12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.936,00	
	13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.002,67	
	14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDÔMEN INFERIOR, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 940,00	
	15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDÔMEN INFERIOR, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 869,69	
	16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDÔMEN INFERIOR, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.936,00	
	17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDÔMEN INFERIOR, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.002,67	
	18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 763,33	
	19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 832,93	
	20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.879,33	
	21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.946,00	
	22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBOSSACRA, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 759,70	
	23	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBOSSACRA, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 826,36	
	24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBOSSACRA, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.879,33	
	25	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBOSSACRA, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.946,00	
	26	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 772,50	
	27	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 839,17	
	28	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.879,33	
	29	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.946,00	
	30	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 730,33	



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

X	ITEM	DESCRIÇÃO (conforme Anexo II do Edital)	VALOR UNIT. DE REFERÊNCIA	CAPACIDADE MENSAL OFERTADA (nº de exames)
	31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 744,50	
	32	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.853,33	
	33	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.920,00	
	34	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 879,83	
	35	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 911,08	
	36	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.935,99	
	37	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.002,66	
	38	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 772,07	
	39	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 837,26	
	40	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.870,00	
	41	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.936,67	
	42	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 842,30	
	43	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 861,00	
	44	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.827,00	
	45	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.037,00	
	46	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 786,83	
	47	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 831,83	
	48	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.870,00	
	49	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.936,67	
	50	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 470,01	
	51	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 498,84	



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

X	ITEM	DESCRIÇÃO (conforme Anexo II do Edital)	VALOR UNIT. DE REFERÊNCIA	CAPACIDADE MENSAL OFERTADA (nº de exames)
	52	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.892,67	
	53	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.959,33	
	54	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 744,56	
	55	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 879,33	
	56	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.946,00	
	57	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.946,00	
	58	TOMOGRAFIA DE HEMITÓRAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 788,33	
	59	TOMOGRAFIA DE HEMITÓRAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 855,00	
	60	TOMOGRAFIA DE HEMITÓRAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.956,67	
	61	TOMOGRAFIA DE HEMITÓRAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.956,67	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (inclui angiorressonância)				
	62	ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.983,33	
	63	ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.983,33	
	64	ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 3.057,67	
	65	ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 3.057,67	
	66	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL), SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.300,00	
	67	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL), COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.300,00	
	68	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL), COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.517,23	
	69	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL), COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.517,23	
	70	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.291,11	



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

X	ITEM	DESCRIÇÃO (conforme Anexo II do Edital)	VALOR UNIT. DE REFERÊNCIA	CAPACIDADE MENSAL OFERTADA (nº de exames)
	71	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.332,58	
	72	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.234,17	
	73	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.234,17	
	74	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBOSSACRA, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.316,16	
	75	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBOSSACRA, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.316,16	
	76	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBOSSACRA, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.536,33	
	77	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBOSSACRA, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.536,33	
	78	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.293,33	
	79	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.315,92	
	80	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.326,23	
	81	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.326,23	
	82	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.337,91	
	83	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.337,91	
	84	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.526,27	
	85	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.526,27	
	86	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.321,72	
	87	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.321,72	
	88	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.454,18	
	89	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.600,57	
	90	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.631,22	
	91	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.631,22	
	92	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.451,89	
	93	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.452,89	
	94	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL), SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.284,35	



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

X	ITEM	DESCRIÇÃO (conforme Anexo II do Edital)	VALOR UNIT. DE REFERÊNCIA	CAPACIDADE MENSAL OFERTADA (nº de exames)
	95	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL), COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.284,35	
	96	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL), COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.276,23	
	97	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL), COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.276,23	
	98	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.400,00	
	99	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.400,00	
	100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.512,24	
	101	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.512,24	
	102	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.466,33	
	103	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.466,33	
	104	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.432,65	
	105	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.432,65	
	106	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL), SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.250,00	
	107	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL), COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.250,00	
	108	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL), COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.385,42	
	109	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL), COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.517,23	
	110	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDÔMEN/INFERIOR, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.391,00	
	111	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDÔMEN/INFERIOR, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.391,00	
	112	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDÔMEN/INFERIOR, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 3.131,00	
	113	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDÔMEN/INFERIOR, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 3.031,00	
	114	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONÂNCIA, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.359,33	



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

X	ITEM	DESCRIÇÃO (conforme Anexo II do Edital)	VALOR UNIT. DE REFERÊNCIA	CAPACIDADE MENSAL OFERTADA (nº de exames)
	115	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONÂNCIA, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.359,33	
	116	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONÂNCIA, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.483,90	
	117	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONÂNCIA, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.483,90	
	118	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.254,05	
	119	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.254,05	
	120	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.567,23	
	121	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.567,23	
	122	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA, COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.408,83	
	123	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA, COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.856,00	
	124	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA, SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 1.591,33	
	125	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA, COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE, COM EMISSÃO DE LAUDO.	R\$ 2.856,00	

Nota: a quantidade estimada anual de cada item consta do Anexo II do Edital. A descrição acima reproduz o Quadro de Itens; havendo divergência, prevalece o Anexo II.

6. EQUIPAMENTOS E ESTRUTURA OPERACIONAL (item 9.6.7 do TR)

Relacionar os principais equipamentos disponíveis para os itens pretendidos. Não se exige a propriedade dos equipamentos, desde que comprovada sua disponibilidade por instrumento juridicamente idôneo (item 9.6.7.4 do TR).

TIPO DE EXAME	EQUIPAMENTO (marca / modelo / ano)	REGISTRO ANVISA (quando exigível)	QTDE	VÍNCULO (próprio, locado, comodato etc.)



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

7. RELAÇÃO NOMINAL DA EQUIPE PROFISSIONAL (item 9.6.6.2 do TR)

Indicar os profissionais que atuarão na execução dos serviços, inclusive técnicos/tecnólogos em radiologia para Tomografia e Ressonância (item 9.6.6.9 do TR) e responsáveis pela sedação/anestesia, quando for o caso (item 9.6.6.10 do TR). Juntar comprovantes de inscrição no conselho, RQE e vínculo ou disponibilidade (itens 9.6.6.3 e 9.6.6.4 do TR).

NOME COMPLETO	CPF	CONSELHO (CRM/CRTR) Nº / UF	ESPECIALIDADE	RQE	ITEM(NS)	FUNÇÃO / VÍNCULO

8. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

Banco (nome e código)	
Agência	
Conta corrente	
Titular da conta	(deve ser a própria interessada, com o mesmo CNPJ indicado no item 1)

9. DECLARAÇÕES E COMPROMISSOS

A interessada, por seu representante legal, DECLARA, sob as penas da lei, que:

- conhece e aceita, integral e incondicionalmente, as condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público nº 07/2026, no Termo de Referência (Anexo I) e nos demais anexos, não podendo alegar desconhecimento de suas disposições (Seção 14 do Edital);
- aceita como remuneração pelos serviços os valores unitários de referência constantes do Anexo II do Edital, em tabela única aplicável a todas as credenciadas, independentemente de sua natureza jurídica;
- tem ciência de que o credenciamento não implica exclusividade, quantitativo mínimo garantido de procedimentos ou faturamento mínimo (item 3.4 do Edital), e de que a distribuição da demanda observará a preferência conferida às entidades filantrópicas e sem fins lucrativos, cabendo às



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

peessoas jurídicas com fins lucrativos participação de caráter residual e subsidiário (itens 3.2 e Seção 10 do Edital);

- d)** franqueia o acesso de equipe técnica da SEMUSA ao(s) estabelecimento(s) indicado(s) para a realização da vistoria técnica prévia, ciente de que a recusa em viabilizá-la acarretará a recusa do requerimento (itens 9.2 a 9.4 do Edital);
- e)** são verdadeiras as informações prestadas neste requerimento e autênticos os documentos que o acompanham, ciente de que a falsidade sujeita os responsáveis às sanções administrativas, civis e penais cabíveis, inclusive as do art. 299 do Código Penal;
- f)** manterá, durante toda a vigência do credenciamento, as condições de habilitação, qualificação técnica, regularidade sanitária e cadastral exigidas, comunicando à Administração, de imediato, qualquer alteração dos dados informados, inclusive de profissionais, equipamentos e estabelecimento;
- g)** não cometerá a terceiros, total ou parcialmente, a execução do objeto do credenciamento sem autorização expressa e prévia da Administração (item 2.4, V, do Edital);
- h)** reconhece o e-mail indicado no item 1 como meio válido para recebimento de comunicações, intimações e convocações relativas a este credenciamento, responsabilizando-se por sua constante verificação.

10. RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS

Assinalar os documentos anexados a este requerimento, indicando, quando houver, a numeração das folhas ou o nome do arquivo digital.

X	DOCUMENTO	REFERÊNCIA	FLS. / ARQUIVO
A) DOCUMENTOS COMUNS A TODOS OS INTERESSADOS			
	Documento de identificação oficial com foto e CPF do(s) representante(s) legal(is)	Edital 6.1, "a"	
	Procuração com poderes específicos (quando subscrito por procurador)	Edital 6.1, "b"	
	Comprovante de inscrição no CNPJ, em situação ativa	Edital 6.1, "c"	
	Certidão Conjunta de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União	Edital 6.2, "a"	
	Certificado de Regularidade do FGTS	Edital 6.2, "b"	
	Certidão de regularidade perante a Fazenda Estadual	Edital 6.2, "c"	
	Certidão de regularidade perante a Fazenda Municipal	Edital 6.2, "d"	
	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT	Edital 6.2, "e"	
	Declaração de cumprimento do art. 7º, XXXIII, da CF	Edital 6.2, "f"; Anexo IV.2	
	Comprovante de CNES ativo e compatível	Edital 6.3; TR 9.6.3	
	Alvará/Licença Sanitária e demais licenças e autorizações	Edital 6.3; TR 9.6.4	



ESTADO DE RONDÔNIA
PODER EXECUTIVO
MUNICÍPIO DE ROLIM DE MOURA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÃO

X	DOCUMENTO	REFERÊNCIA	FLS. / ARQUIVO
	Indicação e comprovação do responsável técnico	Edital 6.3; TR 9.6.5	
	Comprovantes de CRM/RQE (ou conselho respectivo) e de vínculo/disponibilidade dos profissionais	Edital 6.3; TR 9.6.6	
	Atestado(s) de capacidade técnico-operacional	TR 9.6.2	
	Comprovação/declaração de equipamentos e estrutura, com regularização na ANVISA quando exigível	TR 9.6.7 e 9.6.8	
	Certidão negativa de antecedentes criminais dos sócios, administradores ou representantes legais (Lei Municipal nº 4.744/2026)	Edital 6.4, "a"	
	Declaração de exigência de certidão de antecedentes dos profissionais (Lei Municipal nº 4.744/2026)	Edital 6.4, "b"; Anexo IV.6	
	Declarações do Anexo IV (IV.1, IV.3 e, facultativamente, IV.4)	Anexo IV	
B) EXCLUSIVOS PARA PESSOAS JURÍDICAS COM FINS LUCRATIVOS			
	Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, com alterações ou consolidado	Edital 7.1, "a"	
	Inscrição no cadastro de contribuintes estadual e/ou municipal	Edital 7.1, "b"	
	Documento comprobatório dos administradores em exercício (quando não constar do ato constitutivo)	Edital 7.1, "c"	
C) EXCLUSIVOS PARA PESSOAS JURÍDICAS SEM FINS LUCRATIVOS			
	Estatuto social registrado no RCPIJ, com alterações ou consolidado	Edital 8.1, "a"	
	Ata de eleição e posse da diretoria em exercício, registrada	Edital 8.1, "b"	
	CEBAS ou documento equivalente de imunidade/isenção (quando aplicável)	Edital 8.1, "c"	
	Declaração de não distribuição de resultados	Edital 8.1, "d"; Anexo IV.5	
D) OUTROS (especificar)			

Nestes termos, pede deferimento.

_____/____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do representante legal / procurador

Nome: _____

CPF: _____ Cargo: _____

(Assinatura manuscrita ou assinatura eletrônica válida, nos termos da legislação vigente.)