

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 008/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 16158/2026

ANEXO II

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO PESSOA FÍSICA

PROPONENTE: _____
CPF: _____ **RG Nº:** _____
REGISTRO CONSELHO DE CLASSE _____
ENDEREÇO: _____
TELEFONE: _____ **FAX:** _____
E-mail: _____

Ref. EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº ____/____

Apresento requerimento junto à Comissão Permanente de Licitação do Município de Uruaçu-GO, com base nas informações contidas no Edital de Chamamento Público nº ____/2026, para o meu credenciamento para prestação de serviços na função de _____
(especificar para que função deseja-se credenciar), conforme documentação anexa.

Ao mesmo tempo venho declarar que estou de pleno acordo em credenciar para a prestação de serviços profissionais pelos preços apresentados na tabela aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde de Uruaçu-GO, conforme previsto no referido Edital.

Declaro que tenho pleno conhecimento e concordo com todos os termos do Edital e seus anexos.

Declaro para todos os fins que, todas as informações e documentos apresentados são verdadeiros.

Declaro, ainda, que não paira sobre mim nenhuma das causas impeditivas a minha contratação.

N. termos,

Pede e espera deferimento.

_____(GO), _____, de _____ de _____.

Identificação do subscritor

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 008/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 16158/2026

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO

Eu, _____, [nacionalidade] _____,
[estado civil] _____, [profissão] _____,
portador(a) do RG _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____,
residente e domiciliado(a) na [endereço completo] _____
_____, (qualificação) _____,

de conformidade com o Edital de Chamamento Público nº ____/2026 do Município de Uruaçu-GO,

DECLARO estar ciente de que serei Credenciado (a) para prestação de serviços sem vínculo empregatício para exercer funções como profissional autônomo.

DECLARO, ainda, estar ciente de que o referido Termo de Credenciamento é regido pela Lei nº 14.133/21.

_____(GO), _____de _____de 20_____.

Assinatura

Identificação do subscritor
[nome e CPF]

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 008/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 16158/2026

ANEXO IX

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE E/OU
COMPATIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA**

Eu, _____,
(qualificação completa) _____, de conformidade com a legislação vigente e para fins de contratação para prestação de serviços junto à Secretaria Municipal de Saúde do Município de Uruaçu-GO, DECLARO, responsabilizando-me penal e administrativamente por qualquer falsidade, incorreção ou omissão na Esfera Federal, Estadual ou Municipal, que POSSUO DISPONIBILIDADE E/OU COMPATIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA para trabalhar nesta Secretaria, responsabilizando-me penalmente, civilmente e criminalmente na forma da lei.

Por ser verdade, firmo a presente

_____(GO), _____de _____de 20_____.

Assinatura
Identificação do subscritor
[nome, CPF e função]