

A(O) COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ.

Processo: CREDENCIAMENTO 01.06.05-SMS/2025

Razão Social/Nome: GRUPO INTEGRA MED S.A

CNPJ/CPF (MF) nº: 57.194.704/0001-60

Inscrição Estadual nº: 202503913657

Inscrição Distrital nº: 823

Endereço: AVENIDA DEPUTADO MANOEL RODRIGUES, Nº 585. CAMPO DE AVIAÇÃO CARIRÉ/CE.

Telefone: (88) 8800-1020

Cidade: CARIRÉ UF: CE



Dados do Representante

Nome: JOSÉ VANDERLEY DE AGUIAR FILHO

CPF: 058.064.833-80

Cargo/Função: Representante Legal

Carteira de Identidade: 2008009030677 Expedido por: SSP CE

Nacionalidade: BRASILEIRO

Estado Civil: CASADO

Endereço: Rua Raimundo Arruda Carneiro, Nº 1624 – Rua Boa Vizinhaça 2 - Sobral/CE

Telefone: 88 9956 5245

Endereço Eletrônico: integrameds@gmail.com

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE PSIQUIATRIA, COM O OBJETIVO DE GARANTIR A CONTINUIDADE E A AMPLIAÇÃO DA ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CARIRÉ-CE.

Pela presente, atendendo ao **CREDENCIAMENTO** acima especificado, solicito **CREDENCIAMENTO** para fazer parte dos prestadores de serviço da Secretaria de Saúde do Município de CARIRÉ, na seguinte área:

LOTE Nº XXX

ITEM	CÓDIGO PNCP	CÓDIGO SIGTAP	ESPECIFICAÇÃO	VALOR R\$ TABELA	VALOR TOTAL R\$
01			MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRIA	R\$ 190,67	R\$ 45.760,80

Assim, declaro inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal n.º 14.133/21, atualizada e às cláusulas e condições constantes do Edital do referido procedimento administrativo.

Estou ciente de que a assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO, por si só, não me garante o direito à contratação, mas apenas a mera expectativa de direito, sendo certo, que eventual convocação para celebração de contrato está subordinada ao juízo de conveniência e oportunidade da Administração Pública.

Assumo desde logo o compromisso de bem e fielmente executar os serviços nos quais solicito o credenciamento, caso seja eventualmente contratado(a), seguindo as orientações emanadas da administração municipal, do presente procedimento e da legislação em vigor.

Estou ciente de que poderei ter de apresentar documentação técnica comprobatória, caso solicitado, para fins de verificação e atendimento a função/cargo a qual pleiteio credenciamento.

Declaro, ainda:

Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo administrativo, junto ao Município de CARIRÉ, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos;

Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo administrativo, junto ao Município de CARIRÉ, Estado do Ceará, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos;

Que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente processo administrativo, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos da Lei Federal nº 14.133/21.

Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Que atendem aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;

Na oportunidade, solicito a juntada e análise dos documentos em anexo, para fins de comprovação dos requisitos exigidos no instrumento convocatório.

Espera deferimento.

CARIRÉ/CE, 24 de julho de 2025.

Documento assinado digitalmente
JOSE VANDERLEY DE AGUIAR FILHO
Data: 24/07/2025 15:29:11-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

GRUPO INTEGRA MED S.A
CNPJ nº 57.194.704/0001-60
Sr. José Vanderley Aguiar filho
CPF nº 058.064.833-80
Representante legal