

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CREDENCIAMENTO Nº 009/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0134/2025
REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

À Comissão de Contratação

Eu, [NOME COMPLETO DO REQUERENTE], brasileiro(a), [estado civil], portador(a) do CPF nº XXXXXXXX-XX e do RG nº XXXXXXXX, residente e domiciliado(a) à [endereço completo com CEP], venho, respeitosamente, requerer minha participação no procedimento de Credenciamento instituído pelo Edital de Credenciamento nº 009/2025, destinado à prestação de serviços de saúde, na função médico na especialidade clínica médica, para assistência à saúde da população, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, nas unidades básicas de saúde e postos de saúde de forma complementar no Município de Lajedinho – Bahia, conforme demanda identificada pela Secretaria Municipal de Saúde.

Declaro que tenho conhecimento das condições e exigências estabelecidas no referido edital, bem como dos critérios técnicos, operacionais e legais definidos no Termo de Referência, comprometendo-me a cumpri-los integralmente.

I – DADOS DO REQUERENTE

Nome completo: [Nome do requerente]

CPF: [XXX-XXX-XXX-XX]

RG: [XXXXXXX– órgão expedidor]

Função Médico

Registro no Conselho: CRM Nº

Endereço: [logradouro, nº, bairro, município, UF, CEP]

Telefone: [número com DDD]

E-mail: [e-mail válido]

II – DOCUMENTAÇÃO ANEXA

Apresento, em anexo, a documentação exigida no edital para fins de habilitação, incluindo:

HABILITAÇÃO PESSOA FISICA:

- ✓ Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- ✓ Registro Geral (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- ✓ Registro no Conselho de Classe CRM OU CFM;
- ✓ Certidão que comprove adimplência junto Conselho Regional da Categoria;
- ✓ Diploma de Formação Acadêmica;

- ✓ Comprovante de Residência;
- ✓ Comprovante de inscrição PIS/PASEP; e
- ✓ Declaração que não pertence a outra equipe de Saúde Família/Unidade de Saúde da Família.

REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:

- ✓ Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais, Dívida Ativa da União, e regularidade com Seguridade Social (INSS);
- ✓ Prova de regularidade para com as Fazendas Estadual e Municipal;
- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- ✓ Certidão Tribunal de Justiça do Estado da Bahia – Ações Cíveis - 1ª Grau; e
- ✓ Certidão Negativa de Licitantes Inidôneos.

Por ser expressão da verdade e para fins de instrução do processo administrativo de credenciamento, firmo o presente requerimento.

XXXXXX – Bahia, [data por extenso].

[Nome completo do requerente]

CPF nº [XXX-XXX-XXX-XX]

Registro no Conselho

Assinatura