

**ANEXO II - MODELO DE REQUERIMENTO**  
**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO E ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES DO EDITAL**

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DA VITÓRIA

ATT.: COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

REFERÊNCIA: CREDENCIAMENTO Nº 007/2025.

**1. PROPONENTE:**

RAZÃO SOCIAL (PESSOA JURÍDICA): ...

CPF ou CNPJ: ...

ENDEREÇO: ...

TELEFONE: ...

E-MAIL: ...

**2. REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ O CONTRATO**

NOME: ...

CPF: ...

RG: ...

NACIONALIDADE: ...

ESTADO CIVIL: ...

PROFISSÃO: ...

ENDEREÇO COMPLETO: ...

O(s) abaixo assinado(s), na qualidade de responsável legal pela Empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/CPF sob o nº \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_ (endereço completo), vem por meio do presente solicitar o CREDENCIAMENTO para Credenciamento de pessoas jurídicas, prestadoras de serviços de exames laboratoriais, de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses, conforme as informações constantes no Edital e seus anexos, no(s) *ITENS* \_\_\_\_\_:

LOTE XX					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
VALOR GLOBAL R\$ ____ (POR EXTENSO)					

Nesta oportunidade, informamos concordar em prestar os referidos serviços pelos preços fixados na Tabela de Procedimentos mencionados, bem como aceitamos todas as condições de pagamento e as exigências do edital em epígrafe.

Nestes termos,

Pede e espera a homologação no referido Credenciamento.

\_\_\_\_\_ - BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Identificável

(nome do representante legal da Pessoa Física ou da empresa)