

ANEXO II - MODELO DE REQUERIMENTO

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO E ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES DO EDITAL

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CANÁPOLIS – BA.

ATT.: COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

REFERÊNCIA: CREDENCIAMENTO Nº 002/2026.

1. PROPONENTE:

NOME (PESSOA FÍSICA) ou 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 da pessoa jurídica para prestação de serviços assistenciais à saúde, compreendendo ;;;[consultas médicas especializadas e exames diagnósticos...], 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** _____:

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 202__.

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