



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS

CIGAMERIOS

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO E HABILITAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 21/2024

CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO Nº 02/2024

CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS- CIGAMERIOS

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES SERVIÇOS PARA CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS

A presente lista de verificação objetiva o registro da conferência da documentação apresentada pela empresa interessada para fins de credenciamento, conforme previsão constante no ato convocatório.

Empresa: ETC LABORATÓRIO DE PROTESE DENTÁRIA LTDA

CNPJ: 17.650.831/0001-01.

Endereço: RUA DO COMERCIO, Nº 39, SALA 601, COND. EDIF RIO BRANCO, CENTRO, CONCÓRDIA/SC.

Obs.: Documentos encaminhados por E-MAIL.

Documentos Exigidos	Apresentou (SIM/NÃO)	Obs.
a) Solicitação formal de Credenciamento (ANEXO II).	SIM	Solicitação de credenciamento para os Lotes 01 e 02.
b) Cópia de documento de identificação contendo CPF do Administrador que vai assinar o contrato;	SIM	
c) Cópia do Contrato Social ou equivalente;	SIM	
d) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;	SIM	
e) Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;	SIM	
f) Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual;	SIM	
g) Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal, do domicílio ou sede do licitante;	SIM	
h) Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS (Certificado de Regularidade do FGTS - CRF);	SIM	
i) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa, nos termos da Lei federal nº 12.440/2.011;	SIM	
j) Cópia do alvará de Localização e funcionamento atualizado expedido pelo município sede do estabelecimento;	SIM	
k) Declaração de Cumprimento Pleno dos Requisitos de Habilitação.	SIM	
l) Declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da previdência social.	SIM	
m) Declaração de não emprego de funcionário público ou membro comissionado.	SIM	
n) Declaração de não utilização de mão de obra infantil.	SIM	
o) Alvará de Localização Municipal (válido);	SIM	
p) Alvará Sanitário Estadual/e ou Municipal (válido);	SIM	
q) Certificado de Inscrição de Empresa Credenciada no Conselho Regional de Odontologia - CRO - SC;	SIM	
r) Comprovante de inscrição no Conselho Regional da Categoria do técnico responsável;	SIM	
s) Inscrição de Empresa Credenciada Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;	SIM	
t) Relação contendo o(s) nome(s) e função(ões) de todos os profissionais envolvidos e/ou atuantes na prestação do(s) serviço(s) ofertado(s), acompanhado de cópia da Cédula de Identidade com CPF;	SIM	
u) Memorial Descritivo, detalhando especificação dos equipamentos (marca, modelo, ano) e instalações;	SIM	
v) Declaração que concorda com os termos do edital, conforme objeto deste chamamento, bem como possui capacidade de atendimento em cada município	SIM	

(in loco), conforme necessidade e agendamentos individuais ou coletivos dos Municípios, concordando com os valores estabelecidos no Termo de Referência (anexo I), assinada pelo responsável técnico da empresa.		
--	--	--

HABILITADO: SIM(x) NÃO()

Maravilha/SC, 21 de fevereiro de 2025.

Poliana Patrícia Kittel Grunitzky
Agente de Contratações CIGAMERIOS
Resolução nº 06/2024 - Órgão Gerenciador