ANEXO I - MODELO DE REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO DO ABAETÉ - MG

Assunto: Requerimento de Participação no Edital de Chamamento Público – Inexigibilidade / Credenciamento nº 003/2026, cujo objeto é credenciamento de empresa especializada para prestação de serviços de exames laboratoriais, destinados ao atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) encaminhados pela rede municipal de saúde de Cedro do Abaeté/MG, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde, contemplando o atendimento presencial e a coleta de materiais biológicos em estabelecimento físico fixo, devidamente regularizado, localizado no Município.

A [Nome da Empresa], CNPJ/CPF nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL], portador do CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, REQUER a sua participação no Edital de Chamamento Público - Credenciamento nº 003/2026, para o credenciamento de empresa especializada para prestação de serviços de exames laboratoriais, destinados ao atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) encaminhados pela rede municipal de saúde de Cedro do Abaeté/MG, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde, contemplando o atendimento presencial e a coleta de materiais biológicos em estabelecimento físico fixo, devidamente regularizado, localizado no Município.

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Total
X	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Unid.	xxx	xxx	xxxxx
VALOR GLOBAL ESTIMADO					**xxxxxxxxxx**

Declaro que tenho pleno conhecimento de todos os aspectos relativos ao Credenciamento em causa e plena concordância com as condições estabelecidas no edital e todos os seus anexos.

Declaro, sem prejuízo da exigência de outras declarações previstas na legislação, o cumprimento dos requisitos para a habilitação e a conformidade deste requerimento de participação com as exigências do edital.

Nos termos do art. 63, §1º da Lei 14.133/2021, declaro para os devidos fins que a assumo a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta.

Endereço completo: CEP:

Telefone: E-mail:

Nº do Banco: Agência: Conta Corrente:

Atenciosamente,

[INSERIR LOCAL], ... de ..... de 20.....

Rua Cel. José Lobato, 879 – Centro – Cep.: 35624-000 – Tel. 37 3544 1136/1140
E-mail: gabinete1@cedrodoabaete.mg.gov.br | CNPJ: 18.296.657/0001-03

[NOME DO(A) RESPONSÁVEL LEGAL]
Razão Social do Interessado

Rua Cel. José Lobato, 879 – Centro – Cep.: 35624-000 – Tel. 37 3544 1136/1140
E-mail: gabinete1@cedrodoabaete.mg.gov.br | CNPJ: 18.296.657/0001-03