



ANEXO II - MODELOS DE REQUERIMENTOS E DECLARAÇÕES

Ao Município de Monte Carmelo – MG – Secretaria Municipal de Saúde

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2025

INEXIGIBILIDADE Nº 02/2025

PROCESSO Nº 18/2025

OBJETO

REFERE-SE À PROCESSO DE SELEÇÃO E CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DIVERSOS, SOLICITADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MONTE CARMELO - MG.

Razão Social: _____ CNPJ: _____ Telefone: _____

E-mail: _____ Endereço: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Insc. Estadual:

_____ Inscr. Municipal _____ .

Dados bancários (PJ) Banco: _____ Ag: _____ Conta Corrente n.º _____

O proponente acima identificado vem requerer ao **Ao Município de Monte Carmelo – MG – Secretaria Municipal de Saúde**, o credenciamento, neste ato, total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento, inclusive com os valores e instruções gerais constantes na Tabela do Anexo de Itens. Para tanto, foram anexadas as documentações exigidas e prestadas as informações a seguir:

1) RELAÇÃO DE CORPO CLÍNICO (PROFISSIONAL QUE IRÁ VAI DESEMPENHAR AS ATIVIDADES):

NOME	ESPECIALIDADE	CRM/COREN

Diante das informações supracitadas desejo participar da(s) especialidade(s) conforme dados abaixo:

- a) Todos os serviços constantes dos Lotes (), da planilha do anexo de itens.
- b) Apenas os serviços constantes dos Lotes (), da planilha do anexo de itens.

02) DECLARAÇÃO DE CONDIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Fazenda
Setor de Licitações

A empresa _____ inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu representante legal _____, declara para os fins de participação no Chamamento Público - **N.º 001/2025** do Município de Monte Carmelo que:

- a)** Está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como aos atos normativos pertinentes expedidos pelo Município de Monte Carmelo e de que o requerimento apresentado compreende 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 sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos neste instrumento convocatório;
- b)** Não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- c)** Não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- d)** Se for o caso, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- e)** Que não possui nenhum impeditivo vigente para participar do presente credenciamento, nos termos do art. 14 da Lei nº 14.133, de 2021.
- f)** Na execução do objeto contratado, a Contratada se responsabiliza pelo uso regular de dados de pacientes para uso exclusivo das finalidades do CINSO, sob pena de sofrer as sanções legais.
- g)** Declaro serem autênticos os documentos apresentados para fim de habilitação.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Local, _____ de _____ de 2025.

Atenciosamente,

Nome do representante Legal e/ou Procurador CPF: e Assinatura



Prefeitura Municipal de Monte Carmelo
Secretaria Municipal de Fazenda
Setor de Licitações

3) MODELO DE REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE PROFISSIONAL

(Utilizar somente em casos de solicitações de alteração, formalizados via e-mail)

Razão Social: _____ CNPJ: _____ Telefone: _____
E-mail: _____ Endereço: _____ Bairro: _____
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Insc. Estadual:
_____ Inscr. Municipal _____ .

A empresa _____, por seu representante legal _____, requer a inclusão do profissional _____, CRM/CRF/CREFITO _____ para prestação de serviços de _____ nos termos do Chamamento Público/credenciamento **Nº 01/2025**.

Local e Data, _____ de _____ de _____.

Nome do representante Legal e/ou Procurador CPF:

*Obs: Para inclusão de profissional encaminhar documentos do profissional que irá ser credenciado de acordo com itens deste edital de credenciamento.



**04) MODELO DE DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA AOS TERMOS DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO
DE DADOS – LGPD AO MUNICÍPIO DE MONTE CARMELO**

Razão Social: _____ CNPJ: _____ Telefone: _____
E-mail: _____ Endereço: _____ Bairro: _____
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Insc. Estadual:
_____ Inscr. Municipal _____ .

Ao aderir ao certame e celebrar Contrato Administrativo com o Município de Monte Carmelo, declaro-me ciente de que, por exigência dos órgãos de controle externo, da Lei nº 12.527/2018 – Lei de Acesso à Informação, a íntegra dos atos prévios à contratação e o Contrato e seus anexos serão disponibilizados no Portal de Transparência do Município de Monte Carmelo, PNCP, plataforma Licitanet, para uso exclusivo às finalidades legais e institucionais consorciais, conforme disposto na Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD). Declaro, de forma expressa, que estou ciente de que, foi-me dada a possibilidade de indicar dados sensíveis de pessoas naturais indicadas nos referidos documentos.

Cidade/Estado, _____ de _____ de _____.

Nome do representante Legal e/ou Procurador CPF: