

ANEXO IV - MODELO

Requerimento de Credenciamento

Chamamento Público nº 002/2024

_____ (nome da empresa) (pessoa física), inscrita no CPF/CNPJ sob nº _____, vem por intermédio de seu representante legal, _____ (nome do responsável), **apresentar seu interesse em se credenciar** junto ao Município de São Jerônimo no Chamamento Público nº 002/2024 cujo objeto é **o credenciamento para prestação de serviços de fisioterapia domiciliar, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Jerônimo.**

- A interessada realizará as consultas nos em horários previamente combinados (de segunda-feira a sexta-feira, com início pela manhã das 8h às 12h, com intervalo de 1h, retornando às 13h até as 17h). Bem como a interessada possui condições de atender o quantitativo máximo mensal de consultas referentes ao(s) item(ens) abaixo:

Item	Descrição do item	Unidade	Quantidade estimada mensal
01	Fisioterapia/massoterapia Descrição complementar: Realizadas na sede do Município (raio de 12Km).	Consulta	Capacidade máxima mensal
02	Fisioterapia/massoterapia Descrição complementar: Realizadas no interior do Município (raio superior a 12km podendo chegar a 120km).	Consulta	Capacidade máxima mensal

Ou, caso a empresa não possua condições para atendimento do quantitativo máximo descrito no Termo de Referência, deverá a indicar a quantidade máxima que se propõe a realizar, bem como, os dias e horários de atendimento.

- A interessada se dispõe a realizar os atendimentos, nos dias _____ (dias da semana) _____, do horário das _____ às _____. Bem como a interessada possui condições de atender as demandas referentes aos itens e quantitativos mensais conforme tabela abaixo informados:

Item	Descrição do item	Unidade	Quantidade estimada mensal
01	Fisioterapia/massoterapia Descrição complementar: Realizadas na sede do Município (raio de 12Km).	Consulta	
02	Fisioterapia/massoterapia Descrição complementar: Realizadas no interior do Município (raio superior a 12km podendo chegar a 120km).	Consulta	

- Declaro(amos) o cumprimento dos requisitos para a habilitação, cujos documentos estão sendo apresentadas em anexo, e a conformidade deste requerimento de participação com as exigências deste edital.

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do responsável pela empresa/pessoa física)