

ANEXO IV – MODELO DE CARTA-PROPOSTA PF

CARTA-PROPOSTA DE PESSOA FÍSICA

| | |
|----------------|----------------|
| Nome Completo: | CPF: |
| Telefone: | E-mail: |
| Endereço: | Especialidade: |

O interessado acima identificado vem oferecer à Comissão de Credenciamento do HCA, carta - proposta para prestação de serviços de saúde aos beneficiários do SISAU. Para tal, declara total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Convocação do Processo Administrativo nº _____, bem como seus anexos, inclusive com os valores e tabelas praticadas. Foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

| |
|---------------------------|
| ESPECIALIDADE (S): |
| |
| |

| |
|---|
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PROCEDIMENTOS: (UTILIZAR CÓDIGO CBHPM/TUSS) |
| |
| |
| |

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas, rigorosamente, na seguinte ordem:

| 1. DECLARAÇÕES/ANEXOS |
|---|
| ANEXO III – CARTA PROPOSTA |
| ANEXO V – FICHA CADASTRAL DO CREDENCIADO |
| ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |
| ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO |

| 2. HABILITAÇÃO JURÍDICA |
|--------------------------------|
| Cédula de Identidade |

| 3. HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA |
|---|
| Prova de Inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) |
| Prova de Regularidade Fiscal perante a Fazenda Nacional |
| Prova de Regularidade com o FGTS |
| Certidão Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa - CNDT |

| |
|--|
| 4.QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA-FINANCEIRA |
|--|

| |
|---|
| Certidão Negativa de Insolvência Civil Expedida pelo Distribuidor do Domicílio ou Sede do Licitante |
|---|

| |
|--------------------------------|
| 5. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA |
|--------------------------------|

| |
|---|
| Prova de Registro ou Inscrição no Conselho de Classe Respectivo |
|---|

| |
|--|
| Título de Especialidade Registrado no Respectivo Conselho Regional |
|--|

| |
|--|
| Alvará de Localização e Funcionamento e Alvará Sanitário |
|--|

(Local) _____, ____/____/____.

(Assinatura)

CPF