

**PROSTA DE CREDENCIAMENTO**

***CHECK LIST DA HABILITAÇÃO (PESSOA JURÍDICA)***

EMPRESA:		
End.		Tel.: ( )
CNPJ:	e-mail:	Cel.: ( )

ITEM	DOCUMENTAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO	CONSTA	
		SIM	NÃO
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA</b>			
1	No caso de empresário individual, inscrição no Registro Público de empresas Mercantis.		
2	Em se tratando de sociedades comerciais ou empresa individual de responsabilidade limitada: ato constitutivo em vigor, devidamente registrado, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores.		
3	Inscrição no registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência.		
4	Inscrição de ato constitutivo de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, no caso de sociedade simples, acompanhada de prova de diretoria em exercício.		
5	No caso de sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com ata da assembléia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas a respectiva sede, bem como registro de que trata o art.107 da Lei nº 5.764, de 1971.		
6	Comprovante de inscrição perante o respectivo Conselho de Classe.		
<b>HABILITAÇÃO FISCAL E TRABALHISTA</b>			
		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
7	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas.		
8	Prova de regularidade com a Fazenda Nacional (certidão conjunta, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, quando aos demais tributos federais e à Dívida Ativa da União, por elas administrados, conforme art. 1º, inciso I, do Decreto nº 1.106/2007).		
9	Prova de regularidade com a Seguridade Social.		
10	Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço.		
11	Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a justiça do trabalho, mediante apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo decreto-lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.		
12	Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipais, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.		
13	Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante.		
14	Caso o interessado seja considerado isento dos tributos municipais, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda Municipal do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.		
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (RESPONSÁVEL TÉCNICO)</b>			
		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
	<i>Currículum Vitae.</i>		
15	Cópia da carteira de identidade e CPF.		
16	Cópia do registro no Conselho de Classe respectivo.		
17	Cópia do Diploma.		
<b>DEVERAR SER APRESENTADA AINDA PELA PESSOA JURÍDICA</b>			
		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
18	Relação de membros do corpo clínico		
19	Certificado de Registro no Conselho de Classe dos respectivos dos membros informados declaração de disponibilidade da documentação do corpo clínico.		
20	Alvará/Licença de funcionamento, de acordo com a localidade.		
21	Alvará/Licença Sanitária, de acordo com a localidade.		
22	Título de especialista ou comprovação de residência médica para a área que se pretende credenciar, se for o caso.		
23	Para as técnicas de Terapia Ocupacional, necessária a apresentação do Certificado do Curso realizado.		
<b>DECLARAÇÕES (TODOS OS INTERESSADOS)</b>			
		<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
24	Declaração que não emprega menor.		
25	Declaração de idoneidade.		
26	Declaração de que está ciente, concorda e aceita todos os Termos do Edital.		
27	Declaração da empresa que não possui sócio, membro ou servidor da ativa no Comando da		

Com os documentos e dados complementares em anexo, venho requerer o Credenciamento para a prestação de serviços em saúde no Sistema de Saúde da Aeronáutica, no Município de São José dos Campos-SP.

São José dos Campos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

*Entregue em:*

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nome*

\_\_\_\_\_  
*Rubrica*

*Recebido em:*

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nome*

\_\_\_\_\_  
*Rubrica*