

## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL CENTRO-SUL

### **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2016 PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS ÁREAS DA SAÚDE.**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL CENTRO-SUL** (Municípios de Amaral Ferrador, Arambaré, Barra do Ribeiro, Camaquã, Cerro Grande do Sul, Chuvisca, Cristal, Dom Feliciano, Guaíba, Mariana Pimentel, Sentinela do Sul, Sertão Santana e Tapes), inscrito no CNPJ sob o nº 07.926.117/0001-40, com sede na Avenida Presidente Vargas, 554, Camaquã/RS, neste ato representado pelo Senhor Presidente LUCIANO G.MACHADO BONEBERG, constituído na forma de Autarquia de Direito Público, sem fins lucrativos, regido pelas normas e diretrizes estabelecidas por seu Estatuto, pela Lei Federal nº 11.107, de 06 de abril de 2005, pelo Decreto nº 6.017, de 17 de janeiro de 2007, pelas Legislações atinentes à matéria e pela regulamentação que vier a ser adotada pelos seus órgãos competentes, neste ato denominado **CONSÓRCIO**, comunica aos interessados que está procedendo ao **CHAMAMENTO PÚBLICO**, a partir de 20 de maio de 2016, no horário das 08:00h às 14:00h, em sua sede na Avenida Presidente Vargas, 554 – Centro – Camaquã/RS.

#### **1 – DO OBJETO**

O presente Chamamento Público tem por objeto o CREDENCIAMENTO de Pessoas Jurídicas prestadores de serviços técnico-profissionais na área da saúde, para a realização de **CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS INDIVIDUAIS OU EM GRUPO, CONSULTAS ODONTOLÓGICAS, SESSÕES DE FISIOTERAPIA, ACOMPANHAMENTO SOCIAL E PSICOLÓGICO EM OFICINAS, GRUPOS DE APOIO, ATIVIDADES MULTIDISCIPLINARES E EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS**, em caráter temporário e de abrangência pertinentes à classe, nos termos e condições estabelecidos no presente Instrumento Convocatórios.

- 1.1** - Os serviços médicos especializados na área da Saúde a serem prestados pelos Credenciados englobam a realização de consultas médicas especializadas em Presidente Vargas, 554 – CEP 96180-000 – Camaquã/RS – Fone: (51) 3671-4322 / (51) 3671-0389

psiquiatria, traumatologia, otorrinolaringologia, pediatria, ginecologia, neurologia, reumatologia, medicina vascular e medicina do trabalho, cardiologia, conforme indicação da Secretaria Municipal do Município Consorciado.

- 1.2 Os serviços de Psicologia e Serviço Social na área da Saúde a serem prestados pelos Credenciados englobam a realização de consultas médicas individuais ou em grupo, acompanhamento em oficinas, grupos de apoio, atividades multidisciplinares e atendimento conforme a necessidade de avaliação dos casos indicados pela Secretaria Municipal do Município Contratante .
- 1.3 Os serviços especializados de Nutrição na área da Saúde englobam a realização de estudo, orientação e vigilância da alimentação e nutrição, quanto a sua adequação, qualidade e segurança, incluindo a avaliação do estado nutricional do paciente, conforme a necessidade da Secretaria Municipal do Município Consorciado.
- 1.4 Os serviços especializados em odontologia englobam a realização de consultas médicas e tratamento, conforme a necessidade da Secretaria Municipal do Município Consorciado.
- 1.5 Os serviços de fisioterapia englobam a realização de avaliação do paciente, consultas médicas e também tratamentos para recuperar o paciente, conforme a necessidade da Secretaria Municipal do Município Consorciado.

## **2 – DA DIVULGAÇÃO DOS ATOS**

A intimação e a divulgação dos atos do presente CHAMAMENTO PÚBLICO serão feitas por publicação em jornal de grande circulação regional e no site do Consórcio Intermunicipal Centro Sul em [www.consorciocentrosul.com](http://www.consorciocentrosul.com).

## **3 – DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO**

3.1 - Poderão participar do Credenciamento **Pessoas Jurídicas** das seguintes áreas, que mantenham em seus quadros, profissionais das especialidades discriminadas e que atendam as condições e os critérios mínimos estabelecidos neste Edital, visando o atendimento satisfatório do objeto descrito e concordando com os valores propostos pelo Consórcio.

3.2 É vedada a subcontratação para a execução total ou parcial do objeto deste Edital.

3.3 - Não poderão participar no Credenciamento os interessados que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III e IV do art. 87 da Lei 8.666/93, especialmente a licitante que:

- a) Tenha sido declarada inidônea por ato de qualquer Poder Público;
- b) Esteja suspensa ou impedida de licitar e contratar com órgão público;
- c) Esteja sob processo de intervenção, liquidação, falência ou dissolução.

#### **4 – DOS DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO**

Os interessados deverão protocolar *Carta de Credenciamento*, conforme modelo (Anexo I) deste Edital, firmada por seu Representante Legal, com a apresentação dos documentos abaixo relacionados:

##### **4.1 - HABILITAÇÃO JURÍDICA:**

- a) Ato constitutivo, contrato social em vigor, devidamente registrado;
- b) Cédula de Identidade do Representante Legal da Empresa/Entidade;
- c) Comprovante de Residência;
- d) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

##### **4.2 - REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:**

- a) Prova de inscrição no Cadastro de Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- b) Prova de regularidade com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal;
- c) Prova de regularidade com a Seguridade Social/Contribuições Previdenciárias;
- d) Certidão de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;
- e) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- f) Alvará de Localização fornecido pelo Município sede;
- g) Alvará Sanitário, segundo legislação vigente.

##### **4.3 - QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

- a) Certidão Negativa de Falência ou Concordata expedida pelo foro distribuidor da sede da pessoa jurídica.

#### 4.4 - QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

- a) Registro no Órgão de Classe Profissional;
- b) Atestado de Capacidade Técnica, fornecido por órgão público, empresa pública ou privada, que comprove a execução de atividades pertinentes e compatíveis com o objeto do presente Edital;
- c) Declaração de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto deste Edital, mediante declaração formal, sob as penas da Lei, de dispor do aparelhamento técnico adequado e necessário para a realização deste objeto e de ter tomado conhecimento de todas as informações e das condições para o cumprimento das obrigações, nos termos do **Anexo II**;
- d) Relação com o nome dos profissionais colocados à disposição para a prestação dos serviços, com as respectivas cópias do documento de suas habilitações, fornecido pelo órgão de classe competente;
- e) Relação dos equipamentos disponíveis para a realização das consultas e exames, com suas respectivas especificações;
- f) Comprovante de cadastramento no Serviço Único de Saúde – SUS;
- g) Comprovante com o número do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.

#### 4.5 - OUTROS DOCUMENTOS:

- a) Declaração de que o/a Proponente aceita integralmente as condições do Edital e assume integral a responsabilidade pela autenticidade e veracidade dos dados e documentos apresentados, nos termos do **Anexo III**.
- b) Declaração, sob as penas da Lei, de que o/a Proponente não está declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública e que inexistem fatos impeditivos de sua habilitação, nos termos do **Anexo IV**;
- c) Declaração, sob as penas da Lei, de que o/a Proponente cumpre o disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, nos termos do **Anexo V**.

4.6 A empresa que pretender se utilizar dos benefícios previstos nos art. 42 a 45 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, deverá também apresentar declaração, firmada por Contador, de que se enquadra como microempresa ou empresa de pequeno porte.

**4.7.** As cooperativas que tenham auferido no ano calendário anterior, receita bruta até o limite de 2.400.000,00 (dois milhões e quatrocentos mil), também gozarão dos benefícios previstos nos art. 42 a 45 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, conforme o disposto no art. 34, da Lei 11.488 de 15 de junho de 2007, desde que também apresentem Declaração, firmada por Contador, de que se enquadram no limite da receita acima referido.

**4.8** A microempresa e a empresa de pequeno porte, bem como a cooperativa que atender aos itens 4.6 e 4.7, respectivamente, que possuir restrição em qualquer dos documentos de **regularização fiscal**, previstos no item 4.2 deste Edital, terá habilitação condicionada à apresentação de nova documentação, que comprove a sua regularidade, em 02(dois) dias úteis, a contar da data em que for declarada como vencedora do certame.

**4.9** O benefício de que trata o item 4.8 não eximirá a microempresa, a empresa de pequeno porte e a cooperativa, da apresentação de todos os documentos referidos no item 4.1 no dia, hora e local mencionados no preâmbulo, ainda que apresentem alguma restrição.

**4.10** Os documentos de habilitação poderão ser apresentados no original, por qualquer processo de cópia reprográfica autenticada por tabelião de notas, por oficiais do Registro Civil das pessoas naturais ou por servidor do Consórcio, ou em publicação de órgão da imprensa oficial, na forma da lei.

**4.11** A aceitação dos documentos obtidos via "Internet" ficará condicionada à confirmação de sua validade, pelos servidores do Consórcio.

**4.12** Os documentos devem estar com seu prazo de validade em vigor. Se este prazo não constar de lei específica ou do próprio documento, será considerado o prazo de validade de 90 (noventa) dias a partir da data de sua expedição.

**4.13** Os documentos exigidos para habilitação não poderão, em hipótese alguma, ser substituído por protocolos que configurem o seu requerimento, não podendo, ainda, ser remetidos posteriormente ao prazo fixado.

**4.14** Quaisquer documento apresentado em língua estrangeira deverá estar acompanhado da respectiva tradução para o idioma brasileiro, feita por tradutor público juramentado.

## **5 – DO LOCAL PARA ENTREGA DOS DOCUMENTOS:**

Os documentos listados neste Edital, juntamente com a *Carta de Credenciamento* deverão ser protocolados na sede do Consórcio, sito na Avenida Presidente Vargas, 554 – Centro – Camaquã/RS.

## **6 - DA FORMA DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS:**

A Carta de Credenciamento e os demais documentos deverão ser colocados em envelope lacrado, identificado externamente da seguinte forma:

Ao	Consórcio	Intermunicipal	CENTRO-SUL
Referente	EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2015 PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE.		
Requerente: (Nome do Profissional/Empresa)			


## **7 – DA ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO:**

7.1. A partir da entrega dos documentos para credenciamento a Comissão de servidores do Consórcio fará análise e julgamento dos documentos de habilitação dos interessados que manifestaram interesse em apresentar envelope de credenciamento e terá um prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados da data para entrega dos documentos e Carta de Credenciamento para finalizar esta apreciação.

7.2. Serão considerados habilitados e credenciados todos os proponentes que apresentarem toda a documentação exigida no item 04 deste Edital, respeitado o aspecto formal de apresentação, conteúdo, vigência e autenticidade das certidões.

7.3. O resultado da habilitação e credenciamento serão feitas por publicação em jornal de grande circulação local e/ou no site [www.consorciocentrosul.com](http://www.consorciocentrosul.com).

Presidente Vargas, 554 – CEP 96180-000 – Camaquã/RS – Fone: (51) 3671-4322 / (51) 3671-0389



## **8 – DOS RECURSOS:**

8.1 O (A) interessado (a) que desejar apresentar recurso poderá fazê-lo dentro do prazo de 02 (dois) dias úteis contado da data de divulgação do resultado.

8.2. O recurso deverá ser dirigido ao Presidente do Consórcio Intermunicipal, por intermédio da Comissão e entregue na sede do Consórcio.

8.3 O recurso deverá ser digitado, devidamente fundamentado e assinado por representante legal do (a) recorrente e/ou credenciado com poderes para tal.

8.4 O recurso será analisado pela Comissão, que poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 02 (dois) dias úteis ou, neste mesmo prazo, submetê-lo à apreciação do Presidente do Consórcio que deverá proferir a decisão no prazo de 05 (cinco) dias úteis do recebimento.

## **9 – DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CREDENCIADOS:**

9.1 Os credenciados poderão prestar os serviços de consultas especializadas, conforme objeto deste Edital, em seus estabelecimentos próprios ou em cada um dos treze (13) Municípios Consorciados, em local por estes determinados;

9.2 Os credenciados prestarão os serviços conforme solicitado pelos Municípios integrantes do Consórcio, ficando as Secretarias Municipais da Saúde responsáveis pela marcação dos dias e horários, tanto das consultas e sessões, quanto dos exames, de forma antecipada, informando o nome dos pacientes a serem atendidos e autorização para os respectivos atendimentos;

9.3 O Consórcio reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelos credenciados, podendo proceder ao descredenciamento, em casos de má prestação, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa;

9.4 A falta injustificada do credenciado ao local da prestação do serviço implicará no descredenciamento do mesmo;

9.5 Os credenciados firmarão uma relação contratual de prestação de serviços agendados com o Consórcio,

9.6 Os credenciados deverão emitir laudo de todos os atendimentos realizados que deverão conter, no mínimo, a identificação do usuário e o tipo de atendimento prestado, devidamente assinado pelo responsável habilitado, com seu respectivo carimbo com o número de seu Registro;

**9.7 É expressamente vedada a cobrança de qualquer valor ou natureza dos usuários;**

9.8 A utilização dos serviços credenciados será de acordo com a necessidade/demanda de cada um dos Municípios Consorciados e não gera obrigação contratual se não houver a utilização por parte dos Consorciados.

## **10 - DAS OBRIGAÇÕES:**

### **10.1 DO CONSÓRCIO:**

- a) Efetuar o pagamento conforme ajustado em contrato e atestado pelos municípios consorciados que utilizarem os serviços;
- b) Fiscalizar os serviços executados e/ou requerer informações sobre a execução aos municípios consorciados que utilizarem os serviços;
- c) Notificar o contratante e suspender provisoriamente os pagamentos até o cumprimento ou saneamento de irregularidades na execução dos serviços;
- d) Notificar o contratante e rescindir o contrato na hipótese de descumprimento de cláusula contratual, garantindo a ampla defesa e o contraditório;
- e) Receber e examinar documentos e nota fiscal, emitir parecer técnico pela aprovação ou rejeição pelo serviço prestado para encaminhamento ao pagamento.

### **10.2 DOS CREDENCIADOS:**

- a) Executar os serviços conforme contratado e nos prazos contratados;
- b) Sanear prontamente as irregularidades apontadas na execução dos serviços;

Presidente Vargas, 554 – CEP 96180-000 – Camaquã/RS – Fone: (51) 3671-4322 / (51) 3671-0389





- c) Sujeitar-se à fiscalização, notificação e autuação do Consórcio;
- d) Zelar pela manutenção, limpeza e conservação nos locais de execução dos serviços;
- e) Preservar os recursos ambientais existentes nas áreas de execução dos serviços;
- f) Manter em dia o pagamento dos tributos municipais, estaduais e federais e os encargos trabalhistas e sociais incidentes sobre os seus serviços.

## 11 - DOS VALORES E DOS PAGAMENTOS:

11.1 Os valores a serem pagos aos credenciados, correspondentes à prestação de serviços técnicos serão realizados da seguinte forma:

- a) **Para Consultas Médicas Especializadas:** conforme Tabela abaixo:

**Tabela de Valores de consultas médicas por Especialidade:**

Município	Psiquiatria	Neurologia	Traumatologia	Odontologia	Assistente Social	Nutricionista	Psicologia	Demais Especialidades
Amaral Ferrador	De até R\$ 43,71 por consulta	De até R\$ 43,71 Por Consulta	De até R\$ 43,71 Por Consulta	De até R\$ 42,21 Por consulta	De até R\$ 38,25 Por Consulta ou De até R\$ 38,25 Por hora	De até R\$ 38,25 Por Consulta o u De até R\$ 38,25 Por hora	De até R\$ 38,25 Por Consulta ou De até R\$ 38,25 Por hora	De até R\$ 38,25 Por Consulta
Arambaré								
Barra do Ribeiro								
Camaquã								
Cerro G. Sul								
Chувиска								
Cristal								
Dom Feliciano								
Guaíba								
Mariana Pimentel								
Sentinela do Sul								
Sertão Santana								
Tapes								

- b) **Para sessões de Fisioterapia:** será pago o valor de R\$ 30,00
- c) **Para sessões de Quiropraxias:** será pago o valor de R\$ 35,00
- d) **Para exames clínicos laboratoriais e procedimentos** será pago o valor correspondente ao valor estabelecido na tabela SUS, e poderão ser acrescidos de até 100% (cem por cento) ou seja, os valores autorizados poderão corresponder até ao dobro do valor estabelecido pela tabela SUS.



11.2 Os deslocamentos necessários dos profissionais ocorrerão, exclusivamente, por conta e responsabilidade dos prestadores de serviços, sem que recaia qualquer ônus ou incumbência ao Contratante.

11.3 Os credenciados assinarão contrato de credenciamento à prestação de serviços junto ao Consórcio, ficando a disposição da necessidade/possibilidade de cada município consorciado.

## **12 – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

12.1 O pagamento pela prestação dos serviços será realizado em até 30 (trinta) dias, após a apresentação da fatura, mediante envio da nota fiscal, com as autorizações padrão emitidas pelas Secretarias Municipais de Saúde de origem e após conferência pelo setor de pagamento. A Nota Fiscal deverá estar acompanhada do respectivo RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS contendo, detalhadamente, o número de atendimentos/procedimentos realizados, o tipo de procedimento e o nome do beneficiário. Sendo que a nota fiscal deverá chegar ao CI Centro-Sul no máximo cinco (5) dias após a emissão.

12.2 O pagamento está condicionado à validade das Certidões Negativas de Débito do INSS, da Fazenda Federal, da Fazenda Estadual, da Fazenda Municipal, e do Certificado de Regularidade do FGTS.

12.3 O pagamento será realizado por meio de transferência eletrônica para a conta corrente da Pessoa Jurídica prestadora do serviço, conforme dados declinados no respectivo contrato.

12.4 A critério da Administração do Consórcio poderão ser descontados dos pagamentos devidos, os valores para cobrir despesas com multas, indenizações a terceiros ou outras de responsabilidade do Contratado.

12.5 De acordo com a Instrução MPS/SRP nº 3, de 14 de julho de 2005 e alterações posteriores, do Instituto Nacional do Seguro Social do MPAS, o Consórcio, SE

COUBER, fará a retenção de 11% (onze por cento) do valor bruto da nota fiscal de prestação de serviços e efetuará o recolhimento à Seguridade Social.

### **13 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:**

13.1 Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Consórcio Intermunicipal Centro-Sul poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos credenciados as sanções previstas no art. 87 da Lei federal nº 8.666/93.

### **14 - DO PRAZO DO CONTRATO:**

14.1 O contrato será firmado pelo período de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, até o limite de 24 (vinte e quatro) meses, mediante termo aditivo, de comum acordo entre as partes.

### **15 - DO PESSOAL CREDENCIADO:**

15.1 São de responsabilidade exclusiva e integral dos credenciados a utilização de pessoal e equipamentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos Consórcio.

### **16 - DA FORMALIZAÇÃO:**

16.1 O credenciamento será formalizado mediante a assinatura de Termo de Credenciamento (Contrato de Prestação de Serviços), contendo as cláusulas e condições previstas neste Edital.

16.2 Serão considerados credenciados todos os interessados que se apresentarem para este Chamamento Público, e que atendam ao estabelecido nesse instrumento.

16.3 O início da prestação de serviços será condicionado à assinatura do contrato de prestação de serviços.

### **17 - DISPOSIÇÕES GERAIS:**

17.1 Maiores informações e cópia deste Edital poderão ser obtidas junto ao Consórcio Intermunicipal do Centro-Sul (CI – Centro-Sul), no horário das 08:00 h às 14:00h, em Presidente Vargas, 554 – CEP 96180-000 – Camaquã/RS – Fone: (51) 3671-4322 / (51) 3671-0389



sua sede na Rua Presidente Vargas, 554 – Camaquã/RS., local e horário onde também poderão obter quaisquer outros esclarecimentos de que necessitem para o perfeito entendimento do presente Edital.

17.2 O edital também estará disponível para ser retirado na íntegra, no endereço eletrônico <http://www.consorciocentrosul.com> no link "Veja os Chamamentos Públicos", pelos telefones (51) 3671-4322 / (51) 3671-0389 ou ainda pelo email: [contato@consorciocentrosul.com.br](mailto:contato@consorciocentrosul.com.br) sem qualquer custo para o interessado.

## 18 - DO FORO

Para as questões suscitadas no desenvolvimento deste processo, bem como, na execução de futuro contrato não resolvidos por via administrativa, fica desde já eleito o Foro da Comarca de Camaquã/RS, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para que possam ser dirimidas as dúvidas.

## 19 - DOS ANEXOS:

19.1 - Fazem parte integrante deste Edital os seguintes anexos:

ANEXO I - Carta de Credenciamento;

ANEXO II - Declaração de Aptidão para desempenho de atividade;

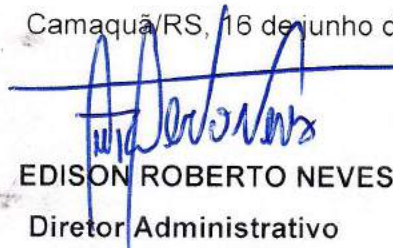
ANEXO III - Declaração de Aceite integral das condições do Edital;

ANEXO IV - Declaração de Idoneidade;

ANEXO V - Declaração de Cumprimento do art. 7º, XXXIII. CF/88;

  
**LUCIANO G. MACHADO BONEBERG**  
Presidente

Camaquã/RS, 16 de junho de 2016.

  
**EDISON ROBERTO NEVES**  
Diretor Administrativo

ANEXO I

**Modelo de Carta de Credenciamento**

Excelentíssimo Senhor Presidente do Consórcio Intermunicipal Centro-Sul/RS,

A Empresa ..... , tipo de empresa, com endereço/sede na ..... , CNPJ nº ..... , com registro junto ao Conselho Regional de ..... sob o nº ..... dentro da validade, neste ato representada pelo(a) seu/sua representante legal, Sr.(a) ..... (Qualificação do Representante Legal), vem à presença de Vossa Excelência requerer seu credenciamento, com interesse a firmar contrato de prestação de serviços na área da saúde, ao Consórcio Intermunicipal Centro-Sul, nos termos do Edital nº 01/2015, juntando para tanto a documentação necessária.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante Legal e carimbo de CNPJ)

## ANEXO II

### Modelo de Declaração de Aptidão para desempenho de atividade

Excelentíssimo Senhor Presidente do Consórcio Intermunicipal Centro-Sul/RS,

A Empresa....., (tipo de empresa) ....., com endereço/sede na ....., CNPJ nº ....., com registro junto ao Conselho Regional de ..... sob o nº ....., neste ato representada pelo(a) seu/sua representante legal, Sr.(a)....., qualificação do representante legal ....., DECLARA que está apto (a) para o desempenho dos serviços na ÁREA DA SAÚDE descritos no Edital de Chamamento Público nº01/2015, bem como que dispõe do aparelhamento técnico adequado e necessário para a realização deste objeto e de ter tomado conhecimento de todas as informações e das condições para o cumprimento das obrigações.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante Legal e carimbo de CNPJ)

ANEXO III

**Modelo de Declaração de Aceite integral das condições do Edital**

Excelentíssimo Senhor Presidente do Consórcio Intermunicipal Centro-Sul/RS,

A Empresa ....., (tipo de empresa) ....., com endereço/sede na ....., CNPJ nº ....., com registro junto ao Conselho Regional de ..... sob o nº ....., neste ato representada pelo(a) seu/sua representante legal, Sr.(a)....., (Qualificação do Representante Legal),  
DECLARA que aceita integralmente as condições do Edital nº 01/2015 de credenciamento para prestação de serviços na ÁREA DA SAÚDE e assume integral responsabilidade pela autenticidade e veracidade dos dados e documentos apresentados.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante Legal e carimbo de CNPJ)

ANEXO IV

**Modelo de Declaração de Idoneidade**

Excelentíssimo Senhor Presidente do Consórcio Intermunicipal Centro-Sul/RS,

A Empresa....., (tipo de empresa), com endereço/sede na ..... CPF/CNPJ nº ....., com registro junto ao Conselho Regional de ....., sob o nº ....., neste ato representado(a) pelo seu/sua representante legal, Sr.(a)....., (qualificação do representante legal), DECLARA, sob as penas da Lei, que não está declarado (a) inidôneo (a) para licitar ou contratar com a Administração Pública e que inexistem fatos impeditivos de sua habilitação.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante Legal e carimbo de CNPJ)



## ANEXO V

### Modelo de Declaração de Cumprimento do art. 7º, XXXIII. CF/88.

Excelentíssimo Senhor Presidente do Consórcio Intermunicipal Centro-Sul/RS,

A Empresa....., (tipo de empresa), com endereço/sede na .....; CNPJ nº ....., com registro junto ao Conselho Regional de....., sob o nº....., neste ato representada pelo seu/sua representante legal, Sr.(a)....., (qualificação do representante legal), DECLARA para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante Legal e carimbo de CNPJ)