**ANEXO II**

**CARTA PROPOSTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: | | **Data Nascimento:** | **Sexo:** |
| **Estado Civil:** | **Cédula de Identidade nº:** | | |
| **Inscr. INSS:** | **Inscr. PIS/PASEP:** | | |
| **CPF nº:** | **Carteira de Identificação Profissional (número):** | | |

Vem requerer, à Comissão de Credenciamento, o credenciamento para a prestação de serviços, nas especialidades abaixo relacionadas, aos usuários do Plano de Saúde CAAPSML, nos termos do Edital Administrativo da CAAPSML Nº 005/2018, nos termos dos regulamentos do Plano de Assistência à Saúde CAAPSML e do Termo de Credenciamento.

***Especialidades para credenciamento:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |

# *Local de Atendimento*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Endereço Comercial:* Rua/Av. nº sala complemento.** | | | | | | |
| **Bairro:** | **Cidade:** | | **UF:** | **CEP:** | | **Tel........:( )**  **Celular:( )**  **Fax......: ( )** |
| **E-mail:** | | | | | | |
| **Nome da Secretária:** | | | | | **Telefone – Atendimento:** | |
| **Banco:** | | **Agência:** | | | **Conta Corrente:** | |

Em vista do solicitado, anexamos ao presente a documentação exigida pelo Edital.

Nestes termos pede deferimento,

Local e data

Assinatura da Pessoa física a ser credenciada

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO**

**Ref.: EDITAL ADMINISTRATIVO Nº 005/2018**

O(a) Sr(a)....................................................................................., portador(a) da Carteira de Identidade RG no.................................... e do CPF/MF no ..........................................., DECLARA, para fins do disposto no [inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/LEIS/L8666cons.htm#art27v), 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 ( ).**

Local e data

............................................................

Pessoa física a ser credenciada

**(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO**

Declaro sob as penas lei, e para fins Credenciamento para prestação de serviços conforme Carta Proposta, nos termos do Edital Administrativo n.º 005/2018, que a EU (nome) ..........................................................................................................................., portador(a) da Cédula de Identidade n.º ..............................., inscrito(a) no CPF sob o n.º ..............................., que na presente data, inexistem fatos impeditivos à sua participação em licitações no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual,Municipal ou do Distrito Federal, oriundos de SUSPENSÃO TEMPORÁRIAe/ou declaração de INIDONEIDADE, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local e data

............................................................

Pessoa Física a ser credenciada