**ANEXO II**

**MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO/ PROCURAÇÃO**

**Processo nº: 42/2022**

**Modalidade/ Inexigibilidade: 03/2022 Tipo: Credenciamento nº 03/2022 Edital: 042/2022**

**Objeto: Processo de Credenciamento de empresas especializadas, para Prestação de Serviços de Fisioterapia, para atender as necessidades da Secretária Municipal de Saúde de Pintópolis - MG.**

Pelo presente instrumento credenciamos o(a) Sr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Documento de Identidade n.º \_ \_ , para participar das reuniões relativas ao Credenciamento acima referenciado, o qual está autorizado a requerer vistas de documentos e propostas, manifestar-se em meu nome ou em nome da empresa, desistir e interpor recursos, rubricar documentos, assinar atas e praticar todos os atos necessários ao procedimento de Credenciamento, a que tudo daremos por firme e valioso.

Pintópolis, \_ \_ de \_ \_ de 2022.

Empresa:

CNPJ:

Assinatura do Responsável

**ANEXO III**

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**(PROPOSTA E ACEITAÇÃO DOS VALORES PARA O DE CREDENCIAMENTO CONFORME PLANILHA DO ANEXO I)**

**Processo nº: 42/2022**

**Modalidade/ Inexigibilidade: 03/2022 Tipo: Credenciamento nº 03/2022 Edital: 42/2022**

**Empresa:**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Contato:**

**Objeto: Processo de Credenciamento de empresas especializadas, para Prestação de Serviços de Fisioterapia, para atender as necessidades da Secretária Municipal de Saúde de Pintópolis - MG.**

Apresenta sua proposta conforme o(s) Item(ns) e preço(s), (citar o número do item, a descrição e o valor) estabelecidos no anexo I deste edital.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **QUANT** | **VALOR UNIT** |  |
| **1** | Prestação de serviços de fisioterapia |  |  |  |

* pacientes com distúrbios neuro-cinético-funcionais sem complicações sistêmicas
* pacientes com distúrbios neuro-cinético-funcionais com complicações sistêmicas
* Atendimento Fisioterapêutico nas desordens do desenvolvimento neuro motor
* Atendimento Fisioterapêutico em paciente c/ comprometimento cognitivo
* Atendimento Fisioterapêutico em paciente no pré/pós operatório de neurocirurgia
* Atendimento Fisioterapêutico com transtorno respiratório com complicações sistêmicas
* Atendimento Fisioterapêutico em paciente com transtorno respiratório sem complicações sistêmicas
* Atendimento Fisioterapêutico em paciente com transtorno clínico cardiovascular

Pintópolis, \_ \_ de \_ \_ de 2022.

Empresa

CNPJ:

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR**

**Processo nº: 42/2022**

**Modalidade/ Inexigibilidade: 03/2022 Tipo: Credenciamento nº 03/2022 Edital: 42/2022**

**Objeto: Processo de Credenciamento de empresas especializadas, para Prestação de Serviços de Fisioterapia, para atender as necessidades da Secretária Municipal de Saúde de Pintópolis - MG.**

A Empresa , devidamente inscrita, no CNPJ sob o nº , com sede , nº\_ \_, Bairro \_ , na cidade de \_\_\_\_\_\_\_ , por intermédio de seu representante legal, o Sr. , portador do CPF nº \_ , DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei nº 9.854/1999, que não emprega menor de 18 (Dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (Dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , de de 2022.

Empresa

CNPJ: