**ANEXO III**

**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

**PROCESSO Nº**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº**

**CREDENCIAMENTO Nº**

**A EMPRESA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por seu representante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , portador da Carteira de Identidade** nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sediado à......................................................................................................................., Bairro.................................................... município de ................................, vem por meio deste, solicitar o **Credenciamento**, junto à Prefeitura Municipal de Arcos para prestação de serviços \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme Edital, solicitando que o presente pedido seja deferido para posterior assinatura de contrato.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** | **UND. DE MEDIDA** | **QUANTIDADE A CREDNCIAR** | **VALOR MENSAL** | **VALOR ANUAL** |
| **1** | Atendimento médico em urologia, para tratamento de problemas nos rins, uréteres, bexiga, uretra, próstata, adrenais, testículos, epidídimos e afins. | Serviços |  |  |  |
| **2** | Pequenas cirurgias urológicas ao nível ambulatorial:1.Vasectomia2.Cistoscopia3.Biópsia de próstata4.Ressecção endoscópica da próstata5.Procedimentos para tratamento de cálculos6.Cirurgias laparoscópicas7.Sling8.Prostatectomia radical9.Postectomia10.FrenoplastiaCauterização de condiloma | Serviços |  |  |  |

.

 No tocante à proposta de preços para prestação de serviços, aceitando os mesmos conforme definido no edital.

 Igualmente, informamos que concordamos com todas as condições estipuladas no edital.

Telefone de contato:

Endereço Eletrônico:

Arcos, de de 20 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável

.

**ANEXO IV**

**PROCESSO Nº**

**DECLARAÇÃO**

**A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por seu representante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , portador da Carteira de Identidade** nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , DECLARA para fins do disposto Declaração de que cumpre as disposições do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal; que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Arcos de de 20 .

Assinatura do responsável