



ANEXO II - RETIFICADO

CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 001/2021-IMAS

FORMULÁRIO PROPOSTA DE PRÉ-QUALIFICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

01 - Razão Social:		
02 - Nome Fantasia:		
03 - CNPJ/MF:		
04 - Endereço Comercial:		Bairro:
05 - Cidade/UF:	06 - CEP:	07 - FAX:
08 - Telefones:		09 - E-mail:
10 - Representante(s) Legal (ais) como no Contrato Social:		
11 - Fones:		12 - E-mail:
13- Administrador:		
14 - Fones:		15 - E-mail:
16 - Banco:	17- Agência:	18 - Conta Corrente:
19 - Dias e Horários de Atendimento:		
20 - Indicação numérica que identifica todos os Serviços a serem ofertados ao IMAS, vide tabela no Anexo II:		



Continuação do item 2:

21 - Documentos exigidos na inscrição e contratação (cópias) - anexos à proposta:

a – Documentos da Empresa: Proposta de credenciamento Pessoa Jurídica, contrato social e a última alteração, Certidão do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ, Certificado de Regularidade do FGTS, Certidão Negativa do INSS, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNTD, Certidão Negativa de Débitos com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal, Cadastro Municipal de Atividade Econômica – CAE, **Alvará Sanitário do exercício da apresentação da proposta para pré qualificação**, relação dos serviços a serem prestados, relação do corpo clínico com o nome, CPF, nº do Conselho, Especialidade (Nos casos que realizar consultas ao IMAS indicar dia/horário); B - Documentos do Responsável Técnico: Diploma, título da especialidade registrado, Certidões Negativas da Tesouraria e Processo Ético do Conselho, RG, CPF ou a Identidade Profissional (caso constar os dados do RG e CPF).

Observação: 01 - Os documentos devem ser apresentados na íntegra, em vigência e sem rasura.

02 - A Proposta de Chamamento Público deve ser apresentada DIGITADA, em papel timbrado do IMAS, em uma via, sem rasuras, com todos os itens preenchidos como exige o termo, datada, assinada e carimbada.

03 - É vedada a apresentação e o envio de documentos por fax, via postal, E-mail ou por Whatsapp.

Comissão Especial de Credenciamento - IMAS

Goiânia, _____ de _____ de _____.

Assinatura e Carimbo – Representante(s) Legal(ais)