



**ANEXO II - RETIFICADO**

**CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 004/2021-IMAS**

**FORMULÁRIO PROPOSTA DE PRÉ-QUALIFICAÇÃO - ODONTOLOGIA**

**IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE PESSOA JURÍDICA OU PESSOA FÍSICA**

01 - Razão Social/Nome:		
02 - Nome Fantasia:		
03 - CNPJ/CPF:		
04 - Endereço Comercial:		Bairro:
05 - Cidade/UF:	06 - CEP:	07 - FAX:
08 - Telefones:		09 - Email:
10 - Representante(s) Legal (ais) como no Contrato Social/Prestador:		
11 - Fones:		12 - Email:
13- Administrador:		
14 - Fones:		15 - Email:
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:		



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**

---