

ANEXO III – MODELO DE CARTA-PROPOSTA PF

CARTA-PROPOSTA DE PESSOA FÍSICA

Nome Completo:	CPF:
Telefone:	E-mail:
Endereço:	Especialidade:

O interessado acima identificado vem oferecer à Comissão de Credenciamento do HCA, carta - proposta para prestação de serviços de saúde aos beneficiários do SISAU. Para tal, declara total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Convocação do Processo Administrativo nº 67106.009833/2019-47, bem como seus anexos, inclusive com os valores e tabelas praticadas. Foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

ESPECIALIDADE (S):

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PROCEDIMENTOS: (UTILIZAR CÓDIGO CBHPM/TUSS)

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas, rigorosamente, na seguinte ordem:

1. DECLARAÇÕES/ANEXOS
ANEXO III – CARTA PROPOSTA
ANEXO V – FICHA CADASTRAL DO CREDENCIADO
ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR

2. HABILITAÇÃO JURÍDICA

CÉDULA DE IDENTIDADE

CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL

3. REGULARIDADE FISCAL

PROVA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF)

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL RFB/PGFN

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO DE CONTRIBUINTE INDIVIDUAL FORNECIDO PELO INSS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS - CNDT

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

PROVA DE REGISTRO OU INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE RESPECTIVO

DIPLOMA E/OU TÍTULO DE ESPECIALISTA REGISTRADO NO RESPECTIVO ÓRGÃO DE CLASSE

ALVARÁ DE ESTABELECIMENTO / ALVARÁ SANITÁRIO

(Local) _____, ____/____/____.

(Assinatura)
CPF