



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTENEGRO

ANEXO II REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO (EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

PROCESSO Nº. XXXXX

CREDENCIAMENTO Nº. XXXXX

Declaramos, em atendimento ao previsto no Termo de Referência alusivo ao credenciamento de prestadoras de serviços especializados em **(objeto do credenciamento)**:

- a. Que possuímos condições de infraestrutura, equipamentos e recursos humanos adequados a prestação dos serviços em tela, destacando que ofertamos os procedimentos abaixo especificados.
- b. Que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que o valor da contraprestação compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;
- c. Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- d. Atestar o cumprimento dos requisitos de habilitação *para fornecimento dos bens ou para a prestação dos serviços* (*descrever o bem a ser fornecido ou o serviço a ser prestado pelo credenciado*)

SERVIÇO (Especificando o que será ofertado): _____

[A1] Comentário: Nota Explicativa:
Quando o objeto for composto por mais de um item, o interessado deve preencher no "Requerimento de participação" qual(is) item(ns) tem a intenção de se credenciar e declarar que cumpre, respectivamente, os requisitos de habilitação exigidos no edital (quando as exigências de capacidade técnica forem diferenciadas).



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTENEGRO

Especificar a quantidade de procedimentos a ser ofertado, levando em consideração sua capacidade instalada, bem como as seguintes informações:

SERVIÇO	QUANTIDAD E MENSAL	QUANTIDAD E ANUAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO GLOBAL

Dados do Proponente:

Razão Social: _____

Assinatura

Endereço para prestação do serviço: _____

Dias de funcionamento: _____

Horário: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

BANCO:AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

Local/Data: ____ / ____ / ____

(Assinatura e identificação do responsável legal da empresa)