**ANEXO X**

**LISTA DE DOCUMENTOS**

AO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO – CIS-COMCAM

RAZÃO SOCIAL: CNPJ:

RESPONSÁVEL DO CNPJ:

RESPONSÁVEL DO DOCUMENTAÇÃO: CONTATO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS e ANEXOS** | **SIM** | **NÃO** |
| DOCUMENTAÇÃO DO CNPJ |  |  |
| Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no Anexo II |  |  |
| Declaração da Capacidade Operacional E Física Do Estabelecimento |  |  |
| Registro comercial, no caso de empresa individual |  |  |
| Ato constitutivo, estatuto ou contrato em vigor, devidamente registrado, em se tratando  de sociedades comerciais e no caso de sociedade por ações, acompanhado dos documentos de eleição de seus atuais administradores |  |  |
| Inscrição do ato constitutivo no caso de sociedades civis, acompanhada de  documentação que identifique a Diretoria em exercício |  |  |
| Cópia do alvará de licença e funcionamento |  |  |
| Cópia do alvará de licença da Vigilância Sanitária compatível com o endereço  do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES |  |  |
| Cópia da Licença do Corpo de Bombeiros do Paraná autorizando o funcionamento do estabelecimento. |  |  |
| Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ. |  |  |
| Comprovante de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante  apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, expedida pelo Ministério da Fazenda, que abranja inclusive contribuições  sociais. |  |  |
| Comprovante de regularidade para com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de certidão expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou da sede da proponente. |  |  |
| Comprovante de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de certidão expedida pelo Município do domicílio ou sede da proponente. |  |  |
| Comprovante de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS (Certificado de Regularidade do FGTS – CRF). |  |  |
| Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT – comprovante da inexistência de débitos perante a Justiça do Trabalho. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE PEDIDO DE FALÊNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU  EXTRAJUDICIAL, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, referente à matriz e, quando for o caso, igualmente da filial, em data não anterior a 90 (noventa) dias da solicitação da inscrição ao chamamento, se outro prazo não constar no documento ou CERTIDÃO POSITIVA DE PEDIDO DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU  EXTRAJUDICIAL, condicionada à apresentação de Certidão emitida pela instância judicial  competente, que declare que a empresa se encontra apta econômica e financeiramente para credenciar-se. |  |  |
| Cédula de identidade e Cadastro de Pessoa Física – CPF do(s) administrador(es). |  |  |
| Declaração de Responsabilidade Tecnica do profissional da área de nutrição que executará os serviços objeto deste Edital. |  |  |
| Comprovante do vínculo empregatício ou contrato de prestação de serviços deste profissional com o estabelecimento prestador do serviço. |  |  |
| Comprovante de inscrição no **Conselho Regional** da categoria. |  |  |
| Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo – CRLV atualizada. |  |  |
| Comprovante de seguro para transporte de pacientes. |  |  |
| Comprovante de curso de veículos de transporte coletivo de passageiros dos condutores do estabelecimento. |  |  |
| Comprovante da carteira nacional de habilitação da referida categoria dos condutores. |  |  |
| Apresentar no mínimo 01 veículo adaptado com elevador para o transporte de cadeirantes e 01 veículo tipo ambulância para transporte de pessoas acamadas. |  |  |
| Modelo De Declaração De Idoneidade |  |  |
| Declaração De Inexistência De Fato Impeditivo |  |  |
| Declaração De Ausência De Parentesco |  |  |
| Declaração De Microempresa Ou Empresa De Pequeno Porte |  |  |

Campo Mourão – Pr, dia, mês e ano.

ASSINATURA

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA N° CNPJ NOME REPRESENTANTE LEGAL

CPF REPRESENTANTE LEGAL RG REPRESENTANTE LEGAL