**ANEXO II**

**MODELO DE REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO**

Ao Ciscomcam - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Comunidade dos Municípios da Região de Campo Mourão – Comcam

Setor de Licitação e Contratos

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA VISANDO À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REGULARES DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO INTERMUNICIPAL PARA OS MUNÍCIPES DA REGIÃO DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO – COMCAM, QUE ESTÃO EM TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO (TFD) PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) E NECESSITAM DE TRANSPORTE PARA CURITIBA/PR E CAMPO LARGO/PR, em conformidade

com as condições estabelecidas no edital e Termo de Referência.

1. **DADOS DA PESSOA JURÍDICA**

Nome: Telefone: E-mail: Contato WHATSAPP:

Endereço Comercial: CEP: Cidade: Estado: CNPJ: Inscr. Estadual: Inscr. Municipal Dados Bancários Pessoa Jurídica:

Banco Agência: Conta Corrente n. º CEP da Agência:

1. **DESCRIÇÃO E QUANTIDADE PARA A CELEBRAÇÃO CONTRATUAL**

**LOTE 01** serviços regulares de transporte rodoviário intermunicipal aos munícipes da região da comunidade dos municípios da região de Campo Mourão – COMCAM, que estão em Tratamento Fora do Domicílio (TFD) pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e necessitam de Transporte para Curitiba/PR e Campo Largo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** | **VALOR UNITÁRIO****/R$** | **SUB TABELA** | **CÓDIGO** | **QUANTIDADE MÊS** | **QUANTIDADE ANUAL** |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD -C. MOURÃO/CTBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.01.000 |  |  |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/C. MOURÃO | **140** | TABELA 17 | 90.09.01.000 |  |  |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD -B. FERRAZ/CTBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.02.000 |  |  |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/B. FERRAZ | **140** | TABELA 17 | 90.09.02.000 |  |  |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - GOIOÊRE/CTBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.04.000 |  |  |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/GOIOÊRE | **140** | TABELA 17 | 90.09.04.000 |  |  |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/CASCAVEL | **140** | TABELA 17 | 90.09.03.000 |  |  |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CASCAVEL/CTBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.03.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTEDE PACIENTE QUARTOCENTENÁRIO/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.05.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTEDE PACIENTECURITIBA/QUARTO CENTENÁRIO | **140** | TABELA 17 | 90.09.06.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE FAROL/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.07.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/FAROL | **140** | TABELA 17 | 90.09.08.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE PEABIRU/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.09.000 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/PEABIRU | **140** | TABELA 17 | 90.09.10.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTEDE PACIENTE ENGENHEIROBELTRÃO/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.11.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/ENGENHEIRO BELTRÃO | **140** | TABELA 17 | 90.09.12.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE LUIZIANA/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.13.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA LUIZIANA | **140** | TABELA 17 | 90.09.14.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE UBIRATÃ/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.15.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/UBIRATÃ | **140** | TABELA 17 | 90.09.16.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CAMPINA DA LAGOA/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.17.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/CAMPINADA LAGOA | **140** | TABELA 17 | 90.09.18.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE NOVA CANTÚ/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.19.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/NOVACANTÚ | **140** | TABELA 17 | 90.09.20.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE RONCADOR/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.21.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/RONCADOR | **140** | TABELA 17 | 90.09.22.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE IRETAMA/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.23.000 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/IRETAMA | **140** | TABELA 17 | 90.09.24.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE JANIÓPOLIS/CURITIBA | **140** | TABELA 17 | 90.09.25.000 |  |  |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/JANIÓPOLIS | **140** | TABELA 17 | 90.09.26.000 |  |  |

(Cidade), (dia) de (mês) de (ano).

(Nome e Assinatura do Representante Legal)