# ANEXO V

**MODELO DE PEDIDO DE CREDENCIAMENTO**

Ao

**CISCOMCAM -** **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICIPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM**

À Comissão de Licitação/Credenciamento Ref.: **Edital de Credenciamento nº. 003/2023**

Prezados Senhores,

Após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no Edital de Credenciamento nº. 003/2023 e seus anexos, apresentamos nosso pedido de credenciamento, nos termos consignados no mencionado ato convocatório, com os quais concordamos plenamente.

Os bilhetes adquiridos pelos ÓRGÃOS BENEFICIÁRIOS, mediante os termos deste acordo, serão emitidos com percentual de desconto comercial de 1% ( um Por cento), incidente sobre todas as tarifas e classes vigentes à época da emissão do bilhete e válido para todas as rotas regulares domésticas operadas pela companhia aérea.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sub Tabela**  | **Código**  | **Descritivo**  | **% de desconto**  | **Valor de Referência** **Previsão de Gasto** |
| **Tabela 26** | **90.04.01.185-0** | **Serviços de agenciamento de viagens aéreas (valor a ser definido conforme destino)** | **1%**  | **R$ 250.000,00**  |

Encaminha-se o presente pedido de credenciamento e os demais documentos exigidos no Edital de Credenciamento nº 003/2023 ao Setor de Licitações e Contratos, via Protocolo Eletrônico.

Cidade/UF, dia de mês de 2023.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Representante Legal Representante Legal (se houver)

**LEMBRETE**: O Pedido de Credenciamento deverá ser **assinado** pelo(s) representante(s) legal(is) **de forma não eletrônica, extraindo-se cópia digitalizada** para **envio por meio do Protocolo Eletrônico**, ou através do email compras@ciscomcam.com.br conforme orientações do edital para o encaminhamento obrigatório de documentos.