



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Fundado em 15-12-1945

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)

Estatutos Reg. Cartório, Títulos e Documentos o número 17

Insc. Estadual 080.437.94-0- CPNJ 27.868.835/0001-14

Caixa Postal 45 – Telefax: 28-3555-1566

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

TERMO DE CREDENCIAMENTO DE LICITANTE

A empresa: _____ (razão social), devidamente inscrita sob o CNPJ nº. _____ com sede na _____ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, para os fins de cumprimento do exigido pela entidade Hospital Apóstolo Pedro, sob CNPJ nº 27.868.835/0001-14, vem requerer o credenciamento da supra empresa para participar de licitações e ou cotações eletrônicas para:

- () Fornecimento de um veículo;

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Mimoso do Sul, ES ____ de _____ 2021.

Assinatura do representante legal

(NOME)

(CARGO / FUNÇÃO)

(RG nº. órgão expedido/UF)

(CPF nº)

EMPRESA:

Cnpj:

Endereço (logradouro):

Nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Cep:

Telefones/Comercial:

Celular:

E-mail:

Contatos:

OBS.: Este Termo de Credenciamento deverá ser entregue na entidade para contatos em licitações – favor manter as certidões atualizadas.



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Fundado em 15-12-1945

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)
Estatutos Reg. Cartório, Títulos e Documentos o número 17
Insc. Estadual 080.437.94-0- CPNJ 27.868.835/0001-14
Caixa Postal 45 – Telefax: 28-3555-1566
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

Junto a este termo deverão ser entregues (anexados) os documentos a seguir:

- 1- Cópias simples dos documentos: RG e CPF e comprovante de residência do responsável legal da empresa.
- 2- Cópia simples do contrato social;
- 3- Cópia do Cartão de CNPJ;
Obs. Deverá ter CNAE compatível com o serviços prestado ou fornecimento de bem.
- 4- Certidões negativas das Receitas Estadual, do local de sede (município);
- 5- Conjunta da Receita Federal.
- 6- Certidão do FGTS;
- 7- Certidão da justiça trabalhista;
- 8- Declaração de Adimplência com órgãos do Poder Público Municipal e/ou Estadual. (ANEXO I).

OBS.: Este Termo de Credenciamento deverá ser entregue na entidade para contatos em licitações – favor manter as certidões atualizadas.



HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Fundado em 15-12-1945

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)

Estatutos Reg. Cartório, Títulos e Documentos o número 17

Insc. Estadual 080.437.94-0- CNPJ 27.868.835/0001-14

Caixa Postal 45 – Telefax: 28-3555-1566

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

Anexo I

MODELO IDECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Eu....., representante legal da empresa

portadora do CNPJ Nº _____ inscrito no CPF nº.....declaro, sob as penas do art. 299 do Código Penal, que esta instituição não se encontra em mora e nem em débito junto a órgão ou entidade da Administração Pública Municipal Direta e Indireta e/ou Administração Pública Estadual Direta e Indireta, em virtude da efetuação de credenciamento junto à instituição.

Por ser expressa da verdade, firma a presente declaração.

Mimoso do Sul/ES, ____ de _____ de 2021.

XXXXXXXXXXXXXXXX
Representante Legal
XXXXXXXXXXXXXXXX (nome da empresa)

OBS.: Este Termo de Credenciamento deverá ser entregue na entidade para contatos em licitações – favor manter as certidões atualizadas.