



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

Telefone: 28 3555-1566 / 28 3555-1315

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 no Ministério da Fazenda sob o CNPJ nº. _____ com sede na _____ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, para os fins de cumprimento do exigido pelo HAP -HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO, sob CNPJ nº 27.868.835/0001-14, vem requerer o credenciamento da supra empresa para participar de licitações de:

OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA CONFORME CNAE.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Mimoso do Sul, ES ____ de _____ de 2020

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

Telefone: 28 3555-1566 / 28 3555-1315

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;
- 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- Certidão de Falências e Concordatas;
- 9- 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 - CPNJ 27.868.835/0001-14

Telefone: 28 3555-1566 / 28 3555-1315

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

Anexo I

MODELO DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Eu....., representante legal da empresa
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portadora do CNPJ Nº
XXXXXXXXXXXXXXXX, 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, XX de XXXXXXXXXXXX de 2020.

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.