



AO
ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 003/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 240528CD00003
ABERTURA: 04/07/2024 ÀS 09:00H

TERMO DE CREDENCIAMENTO

Empresa: LITORAL ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA

CNPJ: 05.264.035/0001-51

Inscrição Estadual:

Endereço: Rua Justiniano Da Costa, 195, Centro – Monte Das Gameleiras/RN – CEP: 59.217-000

Fone: (84) 9 9986-9992

E-mail: contato.litoralsaude@gmail.com

Banco: Banco do Brasil

Agência: 1533-4

C/Corrente: 33369-7

Nome do responsável: João Paulo De Sá Rodriguez

Endereço: Av. João Ferreira de Melo, 2963 - Bloco C - Quadra 12 Apto 101, Capim Macio, Natal/RN, CEP: 59.078-320.

A LITORAL ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.264.035/0001-51, situada na Rua Justiniano da Costa, 195, Centro – Monte das Gameleiras/RN – CEP: 59.217-000, através do representante legal acima qualificado, vem por meio desta, apresentar nossa PROPOSTA ao presente credenciamento para realização serviços abaixo indicados, desde já concordando e aderindo aos preços abaixo relacionados, em conformidade com o Projeto Básico:

O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO, pelos serviços, efetivamente realizados e respectiva nota fiscal discriminativa do(s) serviço(s) prestado(s), conforme específica em cada item abaixo relacionado:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCA: Prestação de serviços médicos para realização consultas especializadas ginecologia/obstetrícia Validade do termo de credenciamento: até 24 MESES	ATENDIMENTO	R\$ 175,00	R\$ 175,00
3	MÉDICO ORTOPEDISTA: Prestação de serviços médicos para realização consultas especializadas Ortopedia Validade do termo de credenciamento: até 24 MESES	ATENDIMENTO	R\$ 180,00	R\$ 180,00
4	MÉDICO CARDIOLOGISTA: Prestação de serviços médicos para realização consultas especializadas Cardiologia Validade do termo de credenciamento: até 24 MESES	ATENDIMENTO	R\$ 230,00	R\$ 230,00

LITORAL ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA

CNPJ: 05.264.035/0001-51 – INSC. MUNICIPAL: 114

RUA JUSTINIANO DA COSTA, 195, CENTRO – MONTE DAS GAMELEIRAS/RN – CEP: 59.217-000

CONTATO: (84) 9 9986-9992 – E-MAIL: contato.litoralsaude@gmail.com



VALOR TOTAL DA PROPOSTA		R\$	585,00
quinhentos e oitenta e cinco reais			

- A) Declaramos o cumprimento dos requisitos para a habilitação e a conformidade do requerimento de participação com as exigências do Edital;
- B) Declaramos para todos os fins de direito, a aceitação integral e irrestrita das condições estabelecidas no Edital;
- C) Nos comprometemos a fornecer a Secretaria Municipal de Saúde e quaisquer informações ou documentos solicitados, referentes ao credenciamento pleiteado;
- D) Com o objetivo de manter o cadastro de credenciamento sempre atualizado, informamos que notificaremos a esta secretaria, caso ocorra alteração em nossos dados cadastrais.

A existência de credenciados não obriga o município a firmar os compromissos que deles poderão advir. A não contratação dos serviços não importará em indenização de qualquer espécie. Fica facultada, em caso de futura contratação, a utilização de outros meios, respeitada a legislação pertinente às licitações, assegurando-se aos credenciados a preferência em igualdade de condições.

Declaramos por fim estarmos cientes de todas as condições do edital supracitado e respectivos anexos, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro contrato a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional sem nenhum questionamento.

Sem mais, esperamos a atenção dessa conceituada entidade no sentido de deferir o nosso credenciamento.

Monte das Gameleiras/RN, 03 de julho de 2024.

JOÃO PAULO DE SÁ RODRIGUEZ
CPF: 402.833.678-30 – RG: 436348536 SPP/SP
REPRESENTANTE LEGAL