



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO
Estado de Minas Gerais
CNPJ 18.837.278/0001-83

**ANEXO IV- REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE
CREDENCIAMENTO**

À Comissão de Licitação do Município de Abre Campo/MG

Ref.: Edital de Credenciamento nº 06/2025

Prezados,

1. Trata-se da empresa de Razão Social [RAZÃO SOCIAL] com o CNPJ nº [CNPJ], com sede em [ENDEREÇO], CEP [CEP], neste expediente representada por [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL], CPF nº [CPF], com telefone para contato (XX) XXXXX-XXXXe endereço eletrônico XXXXXODXXXXX.XXX.XX.

2. Após examinar todas as cláusulas e condições estipuladas no Edital de Credenciamento nº. 05/2025 e seus anexos, apresentamos nosso pedido de credenciamento, nos termos consignados no mencionado ato convocatório, com os quais concordamos plenamente.

3. Para tanto requisito o credenciamento para os seguintes itens do edital supracitado:

Item	Descrição	Unidade	Quant. mensal	Quant. anual	Valor unitário	Requerer credenciamento para o item:
1	Consulta especializada em cardiologia	Consulta	300	3600	R\$ 139,84	
2	Consulta em clínica geral	Mensal/Clínico	08	96	R\$ 14.000,00	
3	Consulta especializada em ginecologia e obstetria	Consulta/atend.	700	8400	R\$ 93,33	
4	Consulta especializada em pediatria	Consulta/atend.	800	9600	R\$ 62,50	
5	Consulta especializada em neuropediatria	Consulta/atend.	120	1440	R\$ 233,33	
6	Consulta especializada em Urologia	Consulta/atend.	200	2400	R\$ 86,57	
7	Consulta especializada em ortopedia/traumatologia	Consulta/atend.	400	4800	R\$ 150,00	
8	Consulta especializada em dermatologia	Consulta/atend.	200	2400	R\$ 53,31	
9	Consulta especializada em Angiologia	Consulta/atend.	200	2400	R\$ 53,31	
10	Consulta especializada em otorrinolaringologia	Consulta/atend.	200	2400	R\$ 56,25	
11	Consulta especializada em endocrinologia	Consulta/atend.	300	3600	R\$ 100,00	
12	Endoscopia Digestiva Alta	Procedimento	100	1200	R\$ 150,00	
13	Colonoscopia	Procedimento	100	1200	R\$ 300,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Estado de Minas Gerais

CNPJ 18.837.278/0001-83

14	Consulta especializada em gastroenterologia	Consulta/atend.	300	3600	R\$ 100,00	
15	Consulta especializada em psiquiatria	Consulta/atend.	250	3000	R\$ 100,00	
16	Consulta especializada em cirurgia geral	Consulta/atend.	300	3600	R\$ 100,00	
17	Consulta especializada em oftalmologia	Consulta/atend.	400	4800	R\$ 173,82	
18	Anestesiologia	Diária	30	360	R\$ 3.000,00	
19	Consulta especializada em neurologia	Consulta/atend.	200	2400	R\$ 100,00	
20	Consulta especializada em pneumologia	Consulta/atend.	60	720	R\$ 150,00	
21	Consulta especializada em nefrologia	Consulta/atend.	150	1800	R\$ 100,00	
22	Consulta especializada em reumatologia	Consulta/atend.	80	960	R\$ 200,00	
23	Consulta especializada em coloproctologia	Consulta	150	1800	R\$ 100,00	
24	Ultrassonografia (abdome, articulações, obstétrica, mamária, pélvica, etc.)	Exame	700	8400	R\$ 75,00	
25	Ultrassonografia (duplex Scan, Doppler, obstétrico morfológico)	Exame	300	3600	R\$ 160,00	
26	Consulta especializada em geriatria	Consulta	100	1200	R\$ 100,00	
27	Consulta especializada em infectologia	Consulta	100	1200	R\$ 100,00	
28	Mapeamento de retina	Exame oftalmológico	100	1200	R\$ 72,00	
29	OCT (Tomografia de Coerência Óptica)	Exame oftalmológico	100	1200	R\$ 190,00	
30	Retinografia Colorida	Exame Oftalmológico	100	1200	R\$ 100,00	
31	Autofluorescência	Exame Oftalmológico	100	1200	R\$ 170,00	
32	MAPA	Exame cardiológico	100	1200	R\$ 150,00	
33	HOLTER 24h	Exame cardiológico	100	1200	R\$ 150,00	
34	Ecocardiograma	Exame cardiológico	100	1200	R\$ 140,00	

Dados do representante legal responsável pela assinatura do Termo de Credenciamento/Contrato:

Nome Completo, Estado Civil, CPF, RG e Endereço Residencial.

Informações bancárias:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO
Estado de Minas Gerais
CNPJ 18.837.278/0001-83

Banco:

Agência:

C/C:

Nome legível e assinatura do requerente