

REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO AO CREDENCIAMENTO



Ao aderir o presente credenciamento, declaramos que a empresa (ou pessoa física) ^{À empresa} V G A JUNIOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 39.918.273/0001-55, com sede na Rua Treze de Maio, nº 853, Bairro São Sebastião, Município de Iguatu/CE, CEP 63.500-225 por meio de seu representante legal, abaixo assinado, conhece o inteiro teor do edital de CREDENCIAMENTO SOB O Nº 2025.12.05.01-PMI/SMS, bem como o valor que a Prefeitura de Iguatu, através da Secretaria Municipal de Saúde, se propõe a pagar pelos serviços descritos no termo de referência, e nos comprometemos a prestar atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), encaminhados pela Administração, de acordo com as condições estabelecidas neste edital e seus anexos, nas especialidades e nos valores especificados:

Declara, ainda, que se compromete a prestar atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, devidamente encaminhados pela Administração Pública, em estrita observância às condições, especialidades e valores estabelecidos no referido edital e em seus anexos.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT	PREÇO UNIT R\$	INTERESSE
1	Consulta com médico especialista em Reumatologista	Srv	600	R\$ 354,36	(x) Sim ou () Não
2	Consulta com médico especialista em Endocrinologia	Srv	600	R\$ 286,33	(x) Sim ou () Não
3	Consulta com médico especialista em Dermatologia	Srv	960	R\$ 246,98	(x) Sim ou () Não
4	Consulta com médico especialista em Neuropediatria	Srv	1200	R\$ 255,04	(x) Sim ou () Não
5	Consulta com médico especialista em Vascular	Srv	1200	R\$251,67	(x) Sim ou () Não
6	Consulta com médico especialista em Otorrinolaringologista	Srv	600	R\$ 352,22	(x) Sim ou () Não
7	Ultrassom morfológica 1º, 2º e 3º trimestre	Srv	600	R\$ 292,27	() Sim ou (x) Não
8	Ultrassom com doppler de membros inferiores	Srv	1200	R\$ 264,89	() Sim ou (x) Não
9	Ultrassom de carótida	Srv	600	R\$ 249,33	() Sim ou (x) Não
10	Exame de colonoscopia	Srv	600	R\$ 1.185,00	() Sim ou (x) Não
11	Ressonância Magnética (diversos)	Srv	360	R\$ 583,00	() Sim ou (x) Não
12	Exame de Nasofibrosopia com laudo	Srv	600	R\$ 309,82	() Sim ou (x) Não
13	Exame de audiometria tonal e vocal com laudo	Srv	1200	R\$ 190,00	() Sim ou (x) Não
14	Exame de imitanciometria com laudo	Srv	1200	R\$ 106,00	() Sim ou (x) Não
15	Exame de Esofagogastroduodenoscopia	Srv	1200	R\$ 249,62	() Sim ou (x) Não
16	Consulta especializada em cardiologia	Srv	1800	R\$ 246,43	(x) Sim ou () Não
17	Exame cardiológico Ecocardiograma transtorácico com laudo	Srv	1800	R\$310,68	() Sim ou (x) Não
18	Exame cardiológico Eletrocardiograma com laudo	Srv	2400	R\$58,71	() Sim ou (x) Não
19	Exame cardiológico Holter 24h	Srv	240	R\$ 126,33	() Sim ou (x) Não
20	Exame cardiológico Mapa	Srv	240	R\$ 141,33	() Sim ou (x) Não
21	Punção aspirativa por agulha fina (PAAF)	Srv	1200	465,41	() Sim ou (x) Não

A distribuição do serviço entre os prestadores devidamente credenciados observará o processo de divisão proporcional e igualitária de todos os credenciados, conforme as demandas administrativas.



Temos ciência da obrigatoriedade de declarar qualquer fato superveniente impeditivo do credenciamento.

Possuímos condições de cumprir as exigências mínimas, para realização dos serviços a serem prestados, no que se refere aos recursos físicos e tecnológicos.

Declaramos ser responsável pelos materiais, equipamentos (inclusive especializados), recursos humanos, e tudo o mais que seja necessário para a realização dos serviços, de acordo com a melhor técnica.

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

Portanto, requer que seja deferido seu credenciamento junto ao município de Iguatu-CE, com o objetivo de participação no supracitado chamamento público.

Seguem anexos, os documentos exigidos para o credenciamento.

Iguatu-CE, 09 de Janeiro de 2026

ANNE KELIANE GOMES

GRANGEIRO:60442755317

Assinado de forma digital por

ANNE KELIANE GOMES

GRANGEIRO:60442755317

Dados: 2026.01.09 15:32:45 -03'00'

V G A JUNIOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ sob o nº 39.918.273/0001-55