***RELAÇÃO DE DOCUMENTOS***

Os documentos para habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia devidamente autenticada por tabelião de notas, ou publicação em Órgão de Imprensa Oficial, ou, ainda, serem autenticadas por servidor da unidade que realiza a licitação, caso em que devem estar presentes os originais para devida conferência. O Município reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento sempre que tiver dúvida e julgar necessário.

Os documentos retirados da Internet terão sua autenticidade certificada junto aos “sites” dos órgãos emissores, para fins de habilitação.

***Em nenhuma hipótese serão aceitos documentos relativos a habilitação por e-mail ou fora do respectivo envelope.***

**OBS: NÃO SERÃO FEITO CÓPIAS DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA, SENDO DE RESPONSABILIDADE DA CREDENCIANTE TRAZER OS DOCUMENTOS FOTOCOPIADOS.**

Os documentos de habilitação devem ser apresentados dentro de envelope lacrado com a seguinte identificação:

|  |
| --- |
| À:PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO-SC**DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO****CREDENCIAMENTO: Nº 003/2022**Empresa/Pessoa proponente: |

**DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA PESSOA FÍSICA:**

**A)** Certidão Negativa de Débitos perante a Fazenda Municipal;

**B)** Comprovante de inscrição de Pessoa Física (CPF) e Registro Geral (RG);

**C)** Comprovante de Residência;

**D)** Comprovante de registro no Conselho Regional de Sua Profissão/Classe no Estado de Santa Catarina;

**E)** Certificado de Conclusão de Curso, Ensino Superior ou técnico de acordo com a profissão.

**F)** Certificado de Capacitação na Especialidade desejada (Psiquiatria, Ginecologia, etc.), devidamente comprovado pelos Conselhos Regionais ou Associações do Brasil, que comprove devidamente a capacitação para atender o objeto deste certame.

**G)** Termo de Adesão conforme Anexo I

**DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA:**

**A)** Contrato Social ou última alteração consolidada, ou Declaração de firma individual, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro dos seus objetivos, a prestação dos serviços mencionados acima;

**B)** Cartão do CNPJ, pertinente ao ramo de atividade deste credenciamento;

**C)** Certidão Negativa de Débitos perante a Fazenda Municipal da sede da empresa;

**D)** Certidão Negativa de Débitos perante a Fazenda Estadual da sede da empresa;

**E)** Certidão Negativa de Débitos conjunta perante a Receita Federal e Dívida Ativa da União;

**F)** Certidão Negativa de Débitos perante o INSS (sendo válida a apresentação da CND unificada da Receita Federal do Brasil – Portaria RFB 443 de 17/10/2014);

**G)** Certidão Negativa de Débitos através da apresentação do Certificado de Regularidade de Situação CRS - FGTS;

 **H)** Certidão negativa de débitos trabalhistas – CNDT (Lei 12.440/11);

**I)** Cópia do Alvará de localização fornecido pelo Município da sede da empresa;

**J)** Cópia do Alvará de Licença Sanitária (Saúde) segundo a legislação vigente;

**K)** Certidão de regularidade profissional do responsável técnico junto ao Conselho Regional de SUA PROFISSÃO/CLASSE em Santa Catarina.

**L)** Prova de inscrição no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde.

**M)** Constar em seu Quadro de funcionários, Profissional capacitado para executar o objeto solicitado, devendo apresentar juntamente:

**M.1)** Comprovante de inscrição de Pessoa Física (CPF) e Registro Geral (RG)

**M.2)** Comprovante de registro no Conselho Regional de sua Profissão/Classe no Estado de Santa Catarina;

**M.3)** Certificado de Conclusão de curso, que comprove devidamente a capacitação para atender o objeto deste certame.

**N)** Termo de Adesão conforme ANEXO I.

**O)** Declaração conjunta conforme ANEXO II.