

Fwd: REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO_EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024_ODONTOREAL LTDA

Terça, Outubro 29, 2024 07:23 -03

lucia granja lucia.granja@recife.pe.leg.br

Para

lucia pimentel

Por competência.

----- Original Message -----

Assunto: REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO_EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024_ODONTOREAL LTDA

Data: Segunda, Outubro 28, 2024 09:15 -03

De: Thalita Simões <thalita@odontoreale.com.br>

Responder-Para: thalita@odontoreale.com.br

Para: licitacao.camara@recife.pe.leg.br

CC: Alexandre Ferraz <odontoreale@gmail.com>, Cláudio Lima <claudio.odontoreale@gmail.com>, Cybele Odontoreal <cybele.odontoreal@gmail.com>

Recife (PE), 28 de outubro de 2024.

À

COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL DO RECIFE

Ref.: Requerimento de credenciamento para consignação em folha de pagamento Odontoreal Ltda.

Prezados:

Para fins de operação com consignações em folha de pagamento, na Modalidade de Operadora de planos Odontológico, a ODONTOREAL LTDA, com nome fantasia de ODONTOREALE, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no C.N.P.J sob o número 00.361.946/0001-83, apresenta requerimento de credenciamento devidamente instruído com a documentação referida no Edital de Chamamento Público Nº 002/2024 e da Resolução nº 244, de 26 de maio de 2016, consolidada pela Resolução nº 577, de 26 de dezembro de 2023, abaixo relacionada:

1. Requerimento administrativo (Anexo II do Edital);
2. Contrato social em vigor, consolidado com alterações;
3. Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
4. Qualificação do seu representante legal no Município do Recife, com apresentação de Cadastro de Pessoa Física - CPF e Carteira de Identidade - RG ou outro documento válido como identidade em território nacional;
5. Comprovante de situação cadastral, com autorização válida, emitido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS;
6. Comprovante de registro do plano privado de assistência à saúde perante a Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS;
7. Certidão negativa de débito com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);
8. Certidões de regularidade fiscal federais, estaduais, municipais e com a seguridade social;
9. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
10. Certidão negativa de feitos sobre falência expedida pelo distribuidor da Comarca de Recife do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco;
11. Modelo de carta proposta, contrato, termo de adesão ou equivalente, para utilização pela consignatária; e
12. Declaração de Inexistência dos Impedimentos ao Credenciamento da Interessada (Anexo III do Edital).

Desde já, colocamo-nos à vossa inteira disposição para acrescentar o que se achar necessário.

--

Atenciosamente.



THALITA SIMÕES
GESTORA DE SERVIÇOS
thalita@odontoreale.com.br

(81) 3231-3941 | 3071-8299
contato@odontoreale.com.br
www.odontoreale.com.br

AV. GOV. CARLOS DE LIMA CAVALCANTI, 229 - DERBY, CEP 50.070-110 RECIFE/PE

JPG 282996-6720B780-E7-386D4C00

34.2 KiB



PDF Declaração de Inexistência dos Impedimentos ao Credenciamento da Interessada (Anexo III do Edital) ass.pdf

278 KiB



PDF Qualificação do representante legal ass.pdf

169 KiB



PDF CND ESTADUAL.pdf

173 KiB



PDF Requerimento administrativo (Anexo II do Edital) ass.pdf

269 KiB



PDF CN TJPE.pdf

178 KiB



PDF Comprovante de situação cadastral, com autorização válida, emitido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.pdf

2.7 KiB



PDF Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ.pdf

188 KiB



PDF CNDT.pdf

499 KiB



PDF CND MUNICIPAL.pdf

273 KiB



PDF Qualificação do representante legal, com apresentação de CNH Digital_AlexandreJF.pdf

149 KiB



PDF 7- Alteração e Consolidação Odontoreal.pdf

1.5 MiB



PDF Modelo de carta proposta, contrato, termo de adesão ou equivalente, para utilização pela consignatária.pdf

4.9 MiB



PDF CRF.pdf

200 KiB



PDF CND FEDERAL.pdf

285 KiB



PDF Comprovante de registro do plano privado de assistência à saúde perante a Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.pdf

62.0 KiB

