**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO**

 A empresa ....................................., inscrita no CNPJ sob o nº .................................., sediada ..................................., por intermédio de seu representante legal, Sr.(a)...................................., portador (a) da Carteira de Identidade nº................................., CPF nº .........................................., declara, perante à Lei, que até a presente data:

 a) não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;

 b) não está impedido de transacionar com a Administração Pública;

 c) não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;

 d) não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 14 da Lei Federal nº 14.133/2021;

 e) atende à norma do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela emenda constitucional nº 20/98, que proíbe trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de 18 anos e de que qualquer trabalho a menores de 16 anos salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos; e,

 f) tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do Edital e seus anexos.

Cidade - (UF), ....... de........................ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do representante legal)

**ANEXO II**

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

CHAMADA PÚBLICA Nº 006/2023

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL: |
| CNPJ: | FONE/FAX: |
| E-MAIL: |
| RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CREDENCIAMENTO: |
|  |
| CPF: |

 Solicito o credenciamento ao Chamada Pública nº 006/2023, nas condições e valor estipulado no edital, para os seguintes serviços:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** | **VALOR MENSAL** |
| 1 | **IDOSOS GRAU I** – Vaga em residenciais de longa permanência para idosos com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, de ambos os sexos, com grau de dependência I, que não dispõem de permanecer com a família, devido a situações de violência, maus tratos, negligência, abandono, situação de rua e ou com vínculos familiares fragilizados ou rompidos, encaminhados pela Secretaria da Saúde e Assistência Social. | R$ 3.497,17 |
| 2 | **IDOSOS GRAU II** – Vaga em residenciais de longa permanência para idosos com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, de ambos os sexos, com grau de dependência II, que não dispõem de permanecer com a família, devido a situações de violência, maus tratos, negligência, abandono, situação de rua e ou com vínculos familiares fragilizados ou rompidos, encaminhados pela Secretaria da Saúde e Assistência Social. | R$ 4.216,22 |
| 3 | **IDOSOS GRAU III** – Vaga em residenciais de longa permanência para idosos com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, de ambos os sexos, com grau de dependência III, que não dispõem de permanecer com a família, devido a situações de violência, maus tratos, negligência, abandono, situação de rua e ou com vínculos familiares fragilizados ou rompidos, encaminhados pela Secretaria da Saúde e Assistência Social. | R$ 4.845,68 |
| 4 | **PESSOAS COM TRANSTORNOS PSIQUIÁTRICOS** – Vaga em residências terapêuticas de moradia destinados a pessoas com transtornos psiquiátricos cujo quadro clínico esteja estável, mas que por algum motivo, necessitam de alguma supervisão das atividades da vida diária ou cuidados com a manutenção do tratamento que são encaminhados pela Casa Branca ou demais rede de referência do município. | R$ 5.410,00 |
| 5 | **DEPENDENTES DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS** – Vaga em comunidade terapêutica para tratamento de dependentes de substâncias psicoativas, encaminhados pela Casa Branca e ou rede de referência do município. | R$ 2.277,50 |
| 6 | **CRIANÇAS E ADOLESCENTES** – Vagas em abrigos e/ou lares para crianças e adolescentes de 0 à 18 anos para zelar pela integridade física e emocional de crianças e adolescentes que tiverem seus direitos desatendidos ou violados, seja por uma situação de abandono social, seja pelo risco pessoal a que foram expostos pela negligência de seus responsáveis, encaminhados pela rede de proteção do município. | R$ 5.063,33 |

 (manter na planilha somente o(s) serviço(s) que serão prestados pela empresa)

Cidade - (UF), ....... de........................ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do representante legal)