



MUNICÍPIO DE JUCURUTU/RN  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO  
Praça João Eufrásio de Medeiros - Nº 14 – Centro - CEP.: 59.330-000  
JUCURUTU-RN – FONE/FAX: (84) 3429-2299  
CNPJ – 08.095.283/0001-04

## ANEXO II - MODELO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Ao **Município de Jucurutu/ RN**  
A Comissão de Contratação

Ref.: **PEDIDO DE CREDENCIAMENTO**  
Edital de Credenciamento n.º \_\_\_\_/2024

Prezados Senhores,

A Empresa \_\_\_\_\_ (razão social e de fantasia, se houver),  
\_\_\_\_\_ (preencher de acordo com a situação da empresa),  
CNPJ/MF n.º \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_, fone  
\_\_\_\_\_, celular \_\_\_\_\_ e e-mail \_\_\_\_\_, após examinar todas as cláusulas e  
condições estipuladas no Edital em referência, apresenta pedido de **QUALIFICAÇÃO  
PRELIMINAR** para o credenciamento, nos termos consignados no citado ato convocatório e  
seus anexos, com os quais concordo plenamente, declarando que possuo capacidade para a  
execução (**fornecimento**) ora propostos, sendo:

*(especificar para qual (is) itens de fornecimento se credencia, conforme lista abaixo)*

ITEM	DESCRIÇÃO	Percentual de desconto	Valor estimado dos itens
01	MEDICAMENTOS CONSTANTES NA REVISTA GUIA DA FARMÁCIA - <b>GENÉRICOS</b> .	25%	200.000,00
02	MEDICAMENTOS CONSTANTES NA REVISTA GUIA DA FARMÁCIA - <b>ÉTICOS</b> .	9%	700.000,00
03	MEDICAMENTOS CONSTANTES NA REVISTA GUIA DA FARMÁCIA - <b>SIMILARES</b> .	22,5%	20.000,00
			<b>920.000,00</b>

Comprometo-me a **fornecer** ao **Município de Jucurutu/ RN** quaisquer informações ou documentos eventualmente solicitados e informar toda e qualquer alteração que influencie nas minhas condições de qualificação.

Estou ciente de que a qualquer momento, o **Município de Jucurutu/ RN** poderá cancelar o credenciamento e que não há obrigatoriedade de contratação.

Local e data

\_\_\_\_\_  
(Nome do Representante Legal)  
(n.º CPF)