



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 (**serviços**) ora propostos, sendo:

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

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD MÁXIMA
01	ANGIOFLUOR (RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE)	UND	24
02	CAMPIMETRIA	UND	36
03	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)	UND	200
04	FACOTREC	UND	12
05	MAPEAMENTO DE RETINA	UND	240
06	OCT (TUMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓTICA)	UND	100
07	PANFOTOCOAGULAÇÃO COM LASER DE ARGÔNIO	UND	24
08	PAQUIMETRIA CÓRNEA	UND	24
09	PTERÍGIO	UND	300
10	RETINOGRRAFIA SIMPLES	UND	48
11	TOPOGRAFIA CÓRNEA	UND	48
12	TRABECULECTOMIA (TREC)	UND	12
13	TUMORES PALPEBRAIS PEQUENOS/ CERATECTOMIA/ CISTOS/ NEVOS/ PAPILOMA/ XANTELASMA	UND	48



MUNICIPIO 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

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)
(nº CPF)