



**ANEXO IV**

**PEDIDO DE CREDENCIAMENTO**

A empresa ....., com sede à ....., no bairro ....., na Cidade ..... Estado ..... CEP nº ....., inscrita no CNPJ/CPF sob o nº ....., por intermédio de seu representante lega o (a) Sr (a) ....., portador (a) Cédula de Identidade RG nº ..... e do CPF nº ....., vem solicitar seu credenciamento para Contratação de pessoas jurídicas para prestação de serviços médicos na Atenção Básica, sendo consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, visita domiciliar para consulta clínica, atividades em grupo na UBS e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros) quando indicado ou necessário, em conformidade com protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, bem como outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal e federal, observadas as disposições legais da profissão e contratação de pessoas jurídicas para prestação de serviços odontológicos como Cirurgião-Dentista no âmbito da Atenção Primária à Saúde, atuando de forma articulada com a Estratégia Saúde da Família (ESF) e a Equipe de Atenção Primária em Saúde (EAP), conforme os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), da Política Nacional de Saúde Bucal (PNSB) e demais normativas vigentes, por um período de 12 (doze) meses, prorrogáveis por iguais e sucessivos períodos, conforme Art. 106 da Lei de Licitações e Contratos Administrativos nº 14.133 de 1º de Abril de 2021. nos termos do Edital e Anexos da **CHAMADA PÚBLICA nº 01/2025**, para atendimento na (s) UBS (s) : \_\_\_\_\_, para realização de : \_\_\_\_\_.

**Para tanto, em seu credenciamento, declara expressamente que CONCORDA EM REALIZAR PELO PREÇO DEFINIDO NA TABELA DO TERMO DE REFERÊNCIA E NO EDITAL.**

Declara também para os devidos fins que tomou conhecimento de todas as Cláusulas apresentadas no Edital de Chamada Pública nº 01/2025 e seus anexos, em especial ao Anexo II–Termo de Referência, concordando com todas as regras ora exigidas.

Birigui, de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal