



[Handwritten signature]

Identificação e Assinatura

Francisco Robson Rodrigues Vieira
Tururu - Ce de 30 de Logradouro de 2019.

OBRIGATORIAMENTE preencher as informações constantes nesse formulário de acordo com as instruções e o Edital de Licitação. O não atendimento a estas condições acarretará a desclassificação do candidato.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que qualquer alteração dos dados será comunicada à Prefeitura Municipal de Tururu, durante o período de validade do credenciamento.

Nome: *Francisco Robson Rodrigues Vieira*
Endereço: *Rua XX* Nº *315*
Bairro: *St. Amélia* Cidade: *Fortaleza* UF: *Ce* CEP: *60351-690*
RG: *2006010250085* Orgão Emissor: *SSP* Data de Emissão: *12/06/2012*
CPF: *036.682.703-09*
Banco: *Brasul* Agência: *0962-8* Conta: *36135-6*
Fone: *(85) 9992-6949* e-mail: *francisco.robson.vieira@hotmail.com*

Pelo presente, atendendo ao Edital de Credenciamento nº 006/2019, ofereço aos usuários do Município de Tururu/CE, Contratação de Serviços de Profissional de nível médio e superior visando sua contratação temporária para preenchimento de vagas no Hospital Municipal, nas UBS, na CAF, na Farmácia Básica e Secretaria de Saúde do Município de Tururu/CE, conforme abaixo descritos. O proponente deverá colocar o preço apenas nos serviços prestados (ANEXO II) por Pessoa Física, deixando os demais em branco.

Declaro que os serviços serão realizados no estabelecimento indicado pela Secretaria de Saúde.

Declaro, ainda, total concordância com as condições estabelecidas no edital de credenciamento nº 006/2019 e seus anexos.

Prezados Senhores,

ASSUNTO: CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL MÉDIO E SUPERIOR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NAS UBS, HOSPITAL MUNICIPAL, CAF, FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL E SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TURURU - CE.

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO ANEXO I

Prefeitura Municipal de Tururu
Secretaria de Administração e Finanças
Comissão Permanente de Licitação / Pregão





Rua Raimundo Salvate, 282, Centro, CEP 62.655-000, Tururu/CE
 Telephone: (85) 3358.1002 – E-mail: licitacaotururu@gmail.com
 CNPJ: 10.517.878/0001-52 – CGF: 06.920293-1

[Handwritten signature]

Francisco Robson Rodrigues Vitorino
 Identificação e Assinatura

* Preencher conforme tabela mencionada no item 16 do termo de referência (anexo IV) com a descrição de acordo com o indicado.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	CARGA HORÁRIA	PERÍODO MESES	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR GLOBAL (R\$)
5	Empreitada Planaltomista	200	40h	12	R\$ 200,00	R\$ 40.000,00

CREDECIAAMENTO Nº 006/2019

ANEXO II - TABELA DE INDICAÇÃO DO SERVIÇO A SER PRESTADO

Prefeitura Municipal de Tururu
 Secretaria de Administração e Finanças
 Comissão Permanente de Licitação / Pregão

TURURU
 PREFEITURA MUNICIPAL DE

