



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



ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TURURU/CE

ASSUNTO: Credenciamento de profissionais, visando sua contratação temporária para preenchimento de vagas nas Unidades Básicas de Saúde, Hospital Municipal Dr. Waldemar de Alcântara, Central de Abastecimento Farmacêutico, Farmácia Básica Municipal, NASF - Núcleo de Apoio à Saúde da Família e Secretaria de Saúde do Município de Tururu/CE.



Prezados Senhores,

Pelo presente, atendendo ao Edital de Credenciamento nº. 002/2019, ofereço aos usuários do Município de Tururu/CE, Contratação de Serviços de Profissionais de Saúde de NÍVEL SUPERIOR e MÉDIO, visando sua contratação temporária para preenchimento de vagas nas Unidades Básicas de Saúde, Hospital Municipal Dr. Waldemar de Alcântara, Central de Abastecimento Farmacêutico, Farmácia Básica Municipal, NASF - Núcleo de Apoio à Saúde da Família 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 002/2019 e seus anexos.

Nome: Francisco Rogelmo Rocha Rebouças

Endereço: Rua Dóis Nº 663

Bairro: Brasão Norte Cidade: Itapipoca UF: CE CEP: 62500000

RG: 9005009089510 Órgão Emissor: SSPE Data de Emissão: / 002 / 2019

CPF: 01374976369

Banco BRASIL Agência: 4159-9 Conta: 14.963-2

Fone: (85) 990756131 e-mail: ROGELMORREBOUCAS2008@brasil.com.br

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

Cidade/(UF), 31 de JANEIRO de 2019.

Francisco Rogelmo R. Rebouças
Identificação e Assinatura



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

Handwritten initials and a small circular stamp.



ANEXO II - TABELA DE INDICAÇÃO DO SERVIÇO A SER PRESTADO

CREDCIAMENTO N° 003/2019



ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	CARGA HORÁRIA	PERÍODO MESES	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR GLOBAL (R\$)
13	Técnico em Radiologia	08 vagas	12 Horas Semanal	12 meses	1.280,00	15.360,00

* Preencher conforme tabela do anexo IV com a descrição de acordo com o indicado.

Jose Rogério R. Ribeiro
Identificação e Assinatura

[Handwritten signatures and initials]