



ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TURURU/CE

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.

Prezados Senhores,

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.

Nome: ALINE SIQUEIRA BRANDÃO

Endereço: RUA CATO PRADO Nº 2105

Bairro: VIOLETE **Cidade:** ITAPIPOCA **UF:** CE **CEP:** 62504-010

RG: 2007521014-7 **Órgão Emissor:** SSP **Data de Emissão:** 27/04/2010

CPF: 040 860 123 - 08

Banco CEF **Agencia:** 0748 **Conta:** 200194-1

Fone: (85) 9 9823 0097 **e-mail:** LINE SI@BR20@GMAIL.COM

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.

Obs.: Todas as informações constante nesse formulário devem ser **OBRIGATORIAMENTE** preenchidas, com letras legíveis.

Cidade - (UF), 17 de DEZEMBRO de 2019.

Aline Siqueira Brandão
Identificação e Assinatura

AUTENTICAÇÃO

Autentico para os devidos efeitos a presente fotocópia que é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé

17 DEZ. 2019

Itapipoca-CE

Amélia de Sousa Frota 1ª Tabeliã
 Eliab de Sousa Frota Substituto Oficial
 Franciane Cunha Frota Substituta

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICAÇÃO

CARTÓRIO AMÉLIA FROTA
1º OFÍCIO - Itapipoca - CE
CNPJ 06.581.524/0001-08

YXZN 03
AUTENTICAÇÃO
N. ID 609170

Rua Raimundo Salviate, 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



ANEXO II - TABELA DE INDICAÇÃO DO SERVIÇO A SER PRESTADO

CREDENCIAMENTO Nº 006/2019



ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	CARGA HORÁRIA	PERÍODO MESES	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR GLOBAL (R\$)
5	ENFERMEIRO HOSPITAL	365	40	12	R\$ 200,00	

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

Olivia Siqueira Ferandão
Identificação e Assinatura

SELO DE AUTENTICIDADE

NYWN 03

AUTENTICACAO

N. ID 609171

AUTENTICACÃO

Autentico para os devidos efeitos a presente fotocópia que é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado. Dou fé

Itapipoca-CE **17 DEZ. 2019**

[Assinatura]

Amélia de Sousa Frota 1ª Tabelã
 Eliab de Sousa Frota Substituto Oficial
 Franciane Cunha Frota Substituta

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

[Handwritten signatures and initials]