



ESTADO DO CEARÁ
Comissão Permanente de Licitação de Mulungu Ceará

Rua Cel. Justino Café, 136 – Centro - CEP: 62764-000
Fone: (85) 3328-1786 - E-mail: licitacaomulungu2021@gmail.com
CNPJ: 07.910.730/0001-79



ANEXO I
MODELO DE REQUERIMENTO

Chamamento Público nº 002/2024

OBJETO: *Seleção de pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, constituídas sob forma de fundação, associação ou sociedade civil, para se qualificarem com Organização Social de Saúde – OSS com finalidade específica de eventual e futura operacionalização da gestão e execução das ações e serviços da Hospital e Maternidade Municipal Dr. Waldemar de Alcântara, no âmbito do Município de Mulungu/CE.*

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Presidente (a) da COMISSÃO MUNICIPAL DE PUBLICIZAÇÃO do Município de Mulungu, Estado do Ceará.

(Nome da entidade) _____, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com sede na (Endereço) _____, CNPJ nº _____, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr(a) _____, (qualificação do representante legal), vem requerer sua qualificação como Organização Social na área da Saúde, com fundamento na Lei Federal nº 9.637/1998 e na Lei Municipal nº 483, de 18 de março de 2024, conforme Edital de **Chamamento Público nº 002/2024**, juntando para tanto, em anexo, a documentação necessária.

Nestes termos, pede deferimento.

(Local e data)

(Assinatura do Representante Legal)



ESTADO DO CEARÁ
Comissão Permanente de Licitação de Mulungu Ceará

Rua Cel. Justino Café, 136 – Centro - CEP: 62764-000
Fone: (85) 3328-1786 - E-mail: licitacaomulungu2021@gmail.com
CNPJ: 07.910.730/0001-79



ANEXO II
Modelo I

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCEDIMENTO

Chamamento Público nº 002/2024

OBJETO: *Seleção de pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, constituídas sob forma de fundação, associação ou sociedade civil, para se qualificarem com Organização Social de Saúde – OSS com finalidade específica de eventual e futura operacionalização da gestão e execução das ações e serviços da Hospital e Maternidade Municipal Dr. Waldemar de Alcântara, no âmbito do Município de Mulungu/CE.*

(Nome da entidade) _____, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com sede na (Endereço) _____, CNPJ nº _____, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr (a) _____, (qualificação do representante legal), **DECLARA**, para fins legais, a inexistência de impedimento para contratar ou licitar com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Nestes termos, pede deferimento.

(Local e data)
(Assinatura do Representante Legal)

Observação: A declaração deverá ser feita em papel timbrado do proponente.

ANEXO II
Modelo II

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ARTIGO 7, INCISO XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Chamamento Público nº 002/2024

OBJETO: *Seleção de pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, constituídas sob forma de fundação, associação ou sociedade civil, para se qualificarem com Organização Social de Saúde – OSS com finalidade específica de eventual e futura operacionalização da gestão e execução das ações e serviços da Hospital e Maternidade Municipal Dr. Waldemar de Alcântara, no âmbito do Município de Mulungu/CE.*

(Nome da entidade) _____, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com sede na (Endereço) _____, CNPJ nº _____, neste ato representada pelo seu representante legal, Sr (a) _____, qualificação do representante legal), **DECLARA**, não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, conforme disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e no art. 68, inc. VI, da Lei nº 14.133/2021.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

Nestes termos, pede deferimento.

(Local e data)
(Assinatura do Representante Legal)

Observação: O requerimento e declarações deverão ser feita em papel timbrado do proponente.