

CHECK-LIST DOCUMENTAÇÃO
Edital de Chamamento Público 004/2021 - Hospitais

1. Alvará da Vigilância Sanitária;
2. Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos preenchido tanto pela pessoa jurídica quanto pelos sócios e acionistas (2 arquivos) (Anexo I e Anexo II);
3. Comprovação de regularidade do CNPJ junto à Receita Federal;
http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/cnpjreva/Cnpjreva_Solicitacao.asp
4. Documentos pessoais (RG e CPF) do Sócio-Administrador, representante legal da empresa ou do procurador outorgado, com procuração com poderes específicos para assinar o contrato;
5. Documentos pessoais (RG e CPF) do Diretor Técnico;
6. Registro Comercial, no caso de empresa individual;
7. Ato Constitutivo, estatuto ou contrato social e seus aditivos em vigor, incluindo a última alteração contratual, devidamente registrados na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais, e no caso de sociedade de ações, acompanhadas de documentos de eleição de seus administradores;
8. Cópia da certidão simplificada da JUCEG atualizada ou certidão emitida pelo cartório atualizada;
9. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
10. Comprovação da regularidade financeira da empresa junto ao Conselho Regional de Classe do Estado de Goiás;
11. Registro da Pessoa Jurídica no Conselho Profissional Competente, quanto ao registro da pessoa jurídica, contendo o responsável técnico (vigente);
12. Prova de Regularidade (CND's) com a Fazenda Pública Federal;
<http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/certidao/CndConjuntaInter/InformaNCertidao.asp?Tipo=1>
13. Prova de Regularidade (CND's) com a Fazenda Pública Estadual;
<https://www.sefaz.go.gov.br/Certidao/Emissao/default.asp>
14. Prova de Regularidade (CND's) com a Fazenda Pública Municipal;

<https://www.goiania.go.gov.br/sistemas/sccer/asp/sccer00300f0.asp>

(PARA

EMPRESAS LOCALIZADAS EM GOIÂNIA)

15. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

<https://www.tst.jus.br/certidao1>

16. Certidão Negativa de Débitos FGTS;

<https://consulta-crf.caixa.gov.br/consultacrf/pages/consultaEmpregador.jsf>

17. Certidão Negativa – Improbidade CNJ (acórdão n. 1.793/2011, Plenário do TCU);

https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php

18. Certidão de Falência e Recuperação Judicial;

19. Comprovante de Endereço da Sede da empresa (matriz e filial);

20. Certidão de regularidade com CEIS-CGU e CNEP (Acórdão n 2688/2019 Plenário do TCE) (Certidão negativa correcional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM);

<https://certidoes.cgu.gov.br/>

21. Cópia do comprovante oficial de conta na Caixa Econômica Federal (Vide Lei nº 18.364) Ex: extrato, cheque ou contrato;

22. Alvará de Localização e Funcionamento;

23. Termo de Adesão ao Código de Ética e Conduta preenchido (Anexo IV);

24. Laudo de levantamento radiométrico (quando aplicável);

25. Declaração Patrimonial dos aparelhos e/ou equipamentos (contendo Marca, Modelo, Ano de Fabricação), assinado e carimbado pelo Contador responsável pela Instituição, em formato de tabela;

26. Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal relativo ao domicílio de prestação dos serviços objeto do presente Edital, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual (Cadastro de Atividade Econômica)

<https://www.goiania.go.gov.br/sistemas/sccae/asp/sccae00010r0.asp> **(LINK PARA RETIRADA DA PREFEITURA DE GOIÂNIA);**

27. Certidão do Conselho Pertinente do Responsável Técnico (RT) pelo Serviço Oferecido, Comprovação da regularidade financeira junto ao conselho profissional competente e Comprovação de inexistência penalidade pública imposta pelo conselho da classe;

28. Licenciamento e Controle de Instalações Medicinais (quando aplicável – Medicina Nuclear);
29. Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES;
<http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp>
30. Declaração ME e EPP, se for o caso;
31. Certificado de Conformidade com o Corpo de Bombeiros.
32. Contrato de Prestação de Serviços Terceirizados, caso pertinente
33. Relação em formato de tabela de todo corpo clínico, em ordem alfabética, contendo os seguintes campos: Nome completo, CPF, Conselho Profissional, número do conselho, Registro de Qualificação de Especialidade (RQE) quando pertinente, matrícula do Ipasgo e contato telefônico. (Anexo V).