

Empresa _____

CNPJ: _____

Opção de localidade para prestação de serviços:

() REGIONAL METROPOLITANA E INTERIOR

OU

() INTERIOR

<input type="checkbox"/>	Base na cidade de Ceres
<input type="checkbox"/>	Base na cidade de Catalão
<input type="checkbox"/>	Base na cidade de Luziânia
<input type="checkbox"/>	Base na cidade de Rio Verde
<input type="checkbox"/>	Base na cidade de Posse
<input type="checkbox"/>	Base na cidade de Formosa

Documento Obrigatório	Folhas
5.7.1 a, b, c Registro Comercial, no caso de empresa individual; ou 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; ou Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;	
5.7.1 d Certidão emitida pela JUCEG contendo a última alteração contratual apresentada;	
5.7.1.e Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;	
5.7.1.f Alvará da Vigilância Sanitária da Sede, vigente, com o mesmo endereço do local de atendimento informado no Formulário de Inscrição	
5.7.1.g Documentos pessoais (RG e CPF) ou carteira funcional expedida pelo Conselho Profissional do(s) Representante(s) Legal(is);	
5.7.1.h Documentos pessoais (RG e CPF) ou carteira funcional expedida pelo Conselho Profissional do Responsável Técnico;	

5.7.1 i Autorização de Localização e Funcionamento vigente, expedido pela autoridade municipal responsável.	
5.7.2 a Certidão Negativa de Falência e/ou Concordata expedida pelo cartório distribuidor da comarca da sede da pessoa jurídica ou de execução patrimonial expedida no domicílio da pessoa jurídica. Para empresas que se encontrem em regime de recuperação judicial, deverá ser apresentada a Certidão retromencionada, mesmo que positiva	
5.7.2.b Certificado de Regularidade para com o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;	
5.7.2.c Certidão Negativa de Débito para com o INSS, ou prova equivalente que comprove regularidade de situação para com a Seguridade Social; e, prova de regularidade para com a Fazenda Federal(CND)	
5.7.2.d Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	
5.7.2.e Prova de regularidade para com a Fazenda Pública do Estado de Goiás (CND);	
5.7.2.f Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante.	
5.7.2.g Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal relativo ao domicílio ou sede da licitante, pertinente ao seu ramo de atividade	
5.7.3 a licenciamento da UTI Móvel junto à Secretaria Municipal de Saúde da base do licitante	
5.7.3.b certificado de vistoria das ambulâncias de Suportes Avançados (Tipo D) e Suportes Básicos (Tipo B), conforme Portaria nº 2.048/2002/GM/MS, expedidos pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal da base do licitante	
5.7.3.c Tabela do quadro de pessoal próprio contendo nome, número no Conselho Profissional e CPF dos médicos e enfermeiros socorristas integrantes do corpo clínico (ANEXO 4)	
5.7.3.d Carteira funcional expedida pelo Conselho Profissional do corpo clínico: médicos e enfermeiros socorristas e comprovação de capacitação em curso habilitando-os em atendimento de urgência/emergência	
5.7.3.e Tabela contendo nome, número e validade da CNH – Carteira Nacional de Habilitação dos motoristas integrantes da equipe. Devendo apresentar cópia da CNH, categoria D com o certificado atualizado, a conclusão de curso específico de condutor de veículo de emergência emitido por instituição credenciada pelo DETRAN (ANEXO 4), conforme Resoluções do Conselho Nacional de Trânsito – CONTRAN e Portarias do Ministério da Saúde, aplicáveis ao objeto do edital.	
5.7.3.f Registro no Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás da empresa	
5.7.3.g Comprovação da regularidade financeira junto ao Conselho Profissional Competente do Responsável Técnico	

5.7.3.g Comprovação de inexistência de penalidade pública imposta pelo Conselho da Classe ao Responsável Técnico.	
5.7.3.h Documento das ambulâncias, com no máximo 03 (três) anos de uso	
5.7.3.i Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo – CRLV - das ambulâncias, referente ao ano vigente, em nome da empresa ou se tratando de veículos locados ou financiados, os respectivos contratos	
5.7.3.j Declaração, emitida por pessoa jurídica de direito público ou privada, que ateste ter a empresa executado ou em execução de serviços com características similares como o objeto do presente Edital (adulto/pediátrico e neonatal), emitido em nome da empresa inscrita, com indicação explícita do local, prazo, data de execução e outras características que demonstrem satisfatório desempenho dos serviços prestados.	
5.7.3.l Notas fiscais dos veículos, aparelhos e/ou equipamentos ou declaração patrimonial dos mesmos expedida por contador registrado junto ao Conselho Regional de Contabilidade, quando de propriedade da empresa e serão entregues na ordem listada no edital.	

Data: ____ / ____ /2018

Nome e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da empresa