



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho – PR.

Fone/Fax: (043) 3511 - 1800

e-mail: [cisnorpi@uol.com.br](mailto:cisnorpi@uol.com.br) home-page [www.cisnorpi.com.br](http://www.cisnorpi.com.br)

CNPJ: 00.476.612/0001-55

Empresa:

Contato:

Telefone:

Nº. Contrato:

CHECK LIST 2017 - CREDENCIAMENTO				
ITEM 6.1	DOCUMENTOS E ANEXOS	OK	FALTA	OBSERVAÇÕES
a	Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no <b>anexo I</b> (Papel timbrado);			
b	Requerimento para renovação do credenciamento, conforme modelo contido no anexo I, se já for prestador de serviço credenciado em antigo Credenciamento (Papel timbrado);			
c	Declaração de idoneidade, conforme modelo contido no <b>anexo II, e anexo III</b> preenchido (Papel timbrado);			
d	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);			
e	Cópia do Contrato Social ou Prova do Registro comercial, no caso de empresa individual;			
f	Cópia do Alvará de Licença Municipal e Sanitária, dentro do prazo de validade <b>(no caso de atendimento no ambulatório de CISNORPI não será necessária à apresentação de tal documento);</b>			
g	Cópia da Prova de inscrição no Cadastro de Contribuinte Municipal ou Alvará de Funcionamento relativo ao domicílio ou sede do proponente, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto da presente licitação <b>(no caso de atendimento no ambulatório de CISNORPI não será necessária à apresentação de tal documento);</b>			



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho – PR.

Fone/Fax: (043) 3511 - 1800

e-mail: [cisnorpi@uol.com.br](mailto:cisnorpi@uol.com.br) home-page [www.cisnorpi.com.br](http://www.cisnorpi.com.br)

CNPJ: 00.476.612/0001-55

h	Cópia do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) atualizado, disponível no endereço eletrônico <a href="http://cnes2.datasus.gov.br/Lista_Es_Nome.asp?VTipo=0">http://cnes2.datasus.gov.br/Lista_Es_Nome.asp?VTipo=0</a> ;			
i	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Federal;			
j	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual;			
l	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal;			
m	Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);			
n	Dados para o agendamento e relação de procedimentos, conforme anexo V.			
o	<b>Para os serviços laboratoriais de patologia clínica, será exigido o certificado de controle de qualidade emitido por órgão habilitado;</b>			

**DOCUMENTOS PARA PESSOA FÍSICA - OBS: Os mesmos documentos necessários para Pessoa Física devem ser apresentados pelo profissional responsável pelo serviço a ser prestado (no caso de Pessoa Jurídica), assim como todos os profissionais do corpo clínico que prestarão serviços ao CISNORPI.**

ITEM 6.1	DOCUMENTOS E ANEXOS	OK	FALTA	OBSERVAÇÕES
a	Cópia da cédula de identidade;			
b	Cópia do CPF;			
c	Cópia do comprovante de inscrição no Conselho de Classe respectivo;			
d	Cópia do diploma do profissional de saúde;			
e	Cópia do comprovante de especialidade na área pretendida ( <b>registrada no Conselho Regional de Medicina</b> ) no caso de Médico;			
f	Comprovante de residência.			



**CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI**

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho – PR.

Fone/Fax: (043) 3511 - 1800

e-mail: [cisnorpi@uol.com.br](mailto:cisnorpi@uol.com.br) home-page [www.cisnorpi.com.br](http://www.cisnorpi.com.br)

CNPJ: 00.476.612/0001-55

---