**LISTAGEM DA DOCUMENTAÇÃO DO CREDENCIAMENTO – 04/2024**

**CASAS DE APOIO**

**CONTRATO Nº:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Razão Social da Empresa:** |
| **CNPJ:**   | **Nome:** |
| **Telefone:**  | **E-mail:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Documentos Anexos** | **Apresentado** | **Observação** |
| **6** | **Documentos Pessoa Jurídica** | **Sim** | **Não** |  |
| **1** | Anexo II A– Requerimento para inscriçãoAnexo II B – Responsável pelo faturamento e dados bancários |  |  |  |
| **2** | Anexo III – Locais de atendimento e serviços a executar (um anexo III para cada local de atendimento) |  |  |  |
| **3** | Anexo IV – Responsabilidade técnica da nutricionista |  |  |  |
|  | Comprovante do vínculo empregatício ou contrato de prestação de serviços deste profissional com o estabelecimento prestador do serviço. |  |  |  |
|  | Encaminhar: cópia autenticada de cédula de identidade, CPF, diploma do curso superior em nutrição reconhecido pelo MEC e registro junto ao conselho de classe. |  |  |  |
| **4** | Anexo V – Declaração conjunta de cumprimento do disposto no Art. 7º, inciso XXXIII, da CF e de Idoneidade; |  |  |  |
| **5** | Anexo VI – Declaração de capacidade máxima de leitos que disponibilizará ao Consórcio |  |  |  |
| **6** | Registro comercial, no caso de empresa individual |  |  |  |
| **7** | Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, salientando que a apresentação de consolidação suprirá as alterações contratuais; |  |  |  |
| **8** | Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir. |  |  |  |
| **9** | Registro comercial, no caso de empresa individual |  |  |  |
| **10** | Cópia dos documentos pessoais do representante legal da empresa (RG e CPF), com a devida procuração, se necessário. |  |  |  |
| **11** | Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício |  |  |  |
|  | CNPJ - **Atualizado** |  |  |  |
|  | Prova de inscrição no Cadastro de Contribuinte Estadual, relativo a sede do proponente, pertinente ao ramo de atividade e compatível com o objeto da presente licitação; |  |  |  |
|  | Certidão de débitos relativos a créditos tributários federais e a dívida ativa da União |  |  |  |
|  | Prova de regularidade fiscal para com a fazenda Estadual |  |  |  |
|  | Prova de regularidade fiscal para com a fazenda Municipal |  |  |  |
|  | Prova de regularidade relativa ao fundo de garantia por tempo de serviço – (CRF) |  |  |  |
|  | Prova de regularidade relativa à certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT) |  |  |  |
|  | Declaração comunicando se houver suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP). |  |  |  |
|  | Certidão negativa de falência ou concordata |  |  |  |
|  | Cópia do alvará de licença municipal  |  |  |  |
|  | Cópia da licença sanitária de todos os locais de atendimento **– Autenticadas ou com código de autenticidade** |  |  |  |
|  | Cópia da licença válida do Corpo de Bombeiros do Paraná, de cada local onde será prestado o serviço, autorizando o funcionamento do estabelecimento |  |  |  |
|  | Comprovante do seu vínculo empregatício ou contrato de prestação de serviço; cópia autenticada de cédula de identidade, CPF, diploma do curso superior em nutrição reconhecido pelo MEC e registro junto ao conselho de classe |  |  |  |
|  | Atestado de capacidade técnica (mínimo de 2) – pessoa jurídica |  |  |  |
|  | Licença sanitária municipal para cada local de atendimento |  |  |  |
|  | Alvará de Licença Municipal para funcionamento da empresa**;** |  |  |  |
|  | Cópia da licença válida do Corpo de Bombeiros do Paraná, de cada local onde será prestado o serviço, autorizando o funcionamento do estabelecimento; |  |  |  |
|  | Declaração que se enquadra como Micro Empresa ou Cooperativa |  |  |  |

**HABILITADO**: **SIM**  **NÃO**

**Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Comissão Permanente de Licitação:**