



**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO - vinculado ao DFD Nº 14/2024**

<b>NOME DO REQUERENTE</b>	
<b>CNPJ</b>	
<b>ENDEREÇO</b>	
<b>TELEFONE P/ AGENDAMENTO</b>	
<b>TELEFONE WHATSAPP P/ CONTATO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>NOME DO REPRESENTANTE DA EMPRESA PERANTE O MUNICÍPIO</b>	

Por meio do presente, requer-se, nos termos do Edital de Credenciamento nº 02/2024, o credenciamento para a prestação de serviço especializado na área de Assistência Social, conforme segue:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, PRESTADORA DE SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO NA MODALIDADE RESIDÊNCIA INCLUSIVA (R.I) PARA JOVENS E ADULTOS EM SITUAÇÃO DE DEPENDÊNCIA.

**ITEM DO EDITAL PARA CREDENCIAMENTO:**

ITEM	SERVIÇO	COMPLEMENTO	UND.	QT D.	PREÇO UNT.	QTD. PRETENDIDA	PREÇO ANUAL
1	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA INCLUSIVA (R.I)	Para jovens e adultos de ambos os sexos, entre 18 a 59 anos, com deficiência, em situação de dependência.	Mês	12	R\$ 5.000,00	20	R\$ 60.000,00
<b>Valor total R\$ 1.200.000.</b>							

Declaro ter ciência de todos os itens/cláusulas do Edital, manifestando concordância a todos os seus termos, pelo que apresento a documentação em anexo.

Declaro, ainda, assumir inteira responsabilidade pela autenticidade de todas as informações prestadas e de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se fizerem necessárias.

Local (SC), ..... de.....de 2024.

\_\_\_\_\_  
REQUERENTE