

**ANEXO III – ENCAMINHAR PREENCHIDO**  
**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO**

Ao CONDESUS  
Setor de Licitações e Contratos  
VACARIA - RS

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE ENTIDADES PÚBLICAS, FILANTRÓPICAS E/OU PRIVADAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA OU AMBULATORIAL, DE MÉDIA OU ALTA COMPLEXIDADE, divulgado pelo Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Sustentável da Região dos Campos de Cima da Serra - CONDESUS, nos termos do Edital 01/2023.

**Nome/Razão Social:** ALINE MONDIN  
**Telefone:** 54 98437-8752  
**E-mail:** dra.allnmondin@gmail.com  
**Endereço Comercial:** AV 15 DE NOVEMBRO, 1632 - 2 ANDAR  
**CEP:** 95150-000 **Cidade:** NOVA PETRÓPOLIS  
**Estado:** ~~Santa Catarina~~ RIO GRANDE DO SUL - RS  
**C.N.P.J:** CPF: 992.132.490-04 **Inscrição Estadual:** \_\_\_\_\_  
**Inscrição Municipal:** 600984

**Banco:** Nu Pagamentos S.A. (0260) **Ag:** 0001 **C/C:** 2936275-0

PIX = número do CPF

**Responsável Técnico pelos Serviços Prestados:** Aline Mondin

**Nº do conselho da categoria do profissional técnico:** CRM-RS 37051

**Para tanto, DECLARA, sob as penas da lei, que:**

- Concordamos em nos submeter a todas as disposições constantes no Edital de Credenciamento nº. 01/2023 e seus Anexos;
- Possuímos estrutura, materiais, equipamentos, profissionais e outros itens considerados essenciais para o cumprimento dos serviços constantes desta ficha de inscrição;
- Conhecemos e estamos de acordo em aceitar e prestar os serviços pelos valores constantes na tabela do edital 01/2023.

Ademais, requer o credenciamento para prestar os exames conforme declaração de capacidade de instalação e disponibilidade ao SUS, apresentada juntamente com a documentação (Anexo III).

**Local(is) onde será(ão) executado(s) o(s) serviço(s):**  
XX

- a) relação dos exames e serviços que se propõe realizar: consultas ginecológicas conforme Item 8 do anexo II.  
b) capacidade máxima de atendimento mensal, por atividade, com indicação dos horários de atendimento na forma do presente credenciamento: até 30 consultas/mês, das 8:00 às 12:00 e das 13:00 às 16:00.

Nova Petrópolis, 03 de março de 2023.

*Cidade, Dia, Mês, Ano*



Assinatura do Responsável legal pelo <sup>CPF</sup> ~~CNPJ~~