



RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO DE HOME CARE - FASCAL

- 1 Carta proposta assinada pelo Representante Legal da empresa contendo: Endereço, telefone, sumário das atividades exercidas pela empresa, relação do corpo clínico, exames/procedimentos realizados. *Se a proposta não for assinada pelo representante legal, apresentar procuração legal;***
- 2 Contrato social e suas alterações (Matriz e Filiais);**
- 3 Declaração em conformidade com o Ato da Vice-Presidência nº 03/2019;**
- 4 Cartão de inscrição no CNPJ (Matriz e Filiais);**
- 5 Documento de Identificação Fiscal – DIF (Matriz e Filiais);**
- 6 Licença de Funcionamento (Antigo Alvará de Funcionamento)(Matriz e Filiais);**
- 7 Número de Inscrição no CNES (Matriz e Filiais);**
- 8 Licença Sanitária e Termos de Responsabilidade Técnica (Matriz e Filiais);**
- 9 Certificado de Inscrição no Conselho Regional de Medicina ou similar (Matriz e Filiais);**
- 10 CPF, RG e "*Curriculum Vitae*" dos Responsáveis Técnicos, devidamente atualizado e assinado (Matriz e Filiais);**
- 11 CPF e RG do Responsável Legal pela empresa;**
- 12 Nº da conta corrente bancária no Banco do Brasil;**
- 13 Declaração informando percentual de ISS ou situação de isenção;**
- 14 Declaração informando percentual de IR ou situação de isenção;**
- 15 Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica;**
- 16 Certidão Conjunta negativa de débitos relativos a tributos federais e à dívida ativa da União, expedida pela procuradoria-geral da fazenda pública nacional, conjuntamente com a secretaria da receita federal;**
- 17 Certidão negativa de débitos com a fazenda do distrito federal ou estadual, expedida pela Secretaria da Fazenda;**
- 18 Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;**
- 19 Certidão Negativa de Regularidade do FGTS;**
- 20 Solicitação de credenciamento, conforme Modelo Anexo II;**
- 21 Declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal (modelo anexo IV);**



CÂMARA LEGISLATIVA DO DISTRITO FEDERAL
Vice Presidência
Fundo de Assistência à Saúde dos Deputados Distritais e Servidores
da Câmara Legislativa do DF - FASCAL
Seção de Apoio Administrativo - APAD



- 22 Declaração de que a proponente não se encontra em qualquer situação prevista no inciso III do art. 88 da Lei nº 8.666/93 (modelo Anexo V);**
- 23 Declaração de inexistência de fator supervenientes, nos termos do § 2º do art.32 da Lei nº 8.666/93 (modelo Anexo VI);**
- 24 Declaração, nos termos do art. 9º da Lei nº 8.666/93 (modelo Anexo VII);**
- 25 Declaração de concordância com os termos deste edital e seus anexos (modelo Anexo VIII);**
- 26 Ficha cadastral do credenciado (Modelo Anexo IX)**

TODOS OS DOCUMENTOS DEVERÃO ESTAR AUTENTICADOS OU ACOMPANHADOS DOS RESPECTIVOS ORIGINAIS, E AS CERTIDÕES DEVERÃO ESTAR ATUALIZADAS.