



SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

ANEXO III

Ao Departamento de Licitações do Município de Campo Belo do Sul/SC

...[nome / razão social da empresa, RG e CPF/Inscrição Estadual e CNPJ]... residente ...[rua, bairro...]... município de _____ Estado ____, por seu representante Sr (a). ____, que a esta subscreve, vem solicitar seu credenciamento para prestação de serviços ao município de Campo Belo do Sul.

Concordando em nos submeter a todas às disposições constantes do Edital para realizar os serviços relacionados abaixo e de acordo com o Edital de **CREDENCIAMENTO Nº 03/2024-FMAS**.

DECLARA, sob as penas da Lei, que **CONCORDA e ACEITA** em prestar os serviços para os municipes do município de Campo Belo do Sul/SC, pelos preços estipulados na tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. MED.	VALOR
1	Serviço socioassistencial de proteção social especial de alta complexidade no acolhimento institucional de crianças e adolescentes entre 0 a 18 anos incompletos, de ambos os sexos.	Mês	6.000,00
2	Serviço de acolhimento de idosos, em instituição de longa permanência- acolhimento de idosos (grau de dependência I)	Mês	4.399,00
3	Serviço de acolhimento de idosos, em instituição de longa permanência- acolhimento de idosos (grau de dependência II)	Mês	4.776,00
4	Serviço de acolhimento de idosos, em instituição de longa permanência- acolhimento de idosos (grau de dependência III)	Mês	5.184,00

Local e data.

Nome, identificação e assinatura do representante legal