ANEXO II - PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

O interessado abaixo qualificado requer seu CREDENCIAMENTO para a prestação de serviços de Coleta e Análises Clínicas de Exames Laboratoriais, ao Municipio de Agrolândia, nos termos do CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2025/FMS.

Nome/Razão Social: **LABORATORIO KRESS ANALISES CLINICAS LTDA**
Telefone: (47) 3534-4978
Endereço Comercial: Avenida Nereu Ramos
CEP: 88.420-000
Estado: Santa Catarina
CNPJ: 05.091.835/0001-18
Inscrição Municipal:
E-mail: faturamento@laboratorioluz.com.br
Cidade: Agrolandia
Inscrição Estadual:
Responsável legal: Jaques Unbehaum Greuel
CPF: 902.614.299-49
RG : 2.623.221

Obs. Apresentar cópia do CPF e RG do responsável, e no caso de o mesmo possuir procuração para assinar pela empresa, apresentar cópia da procuração.

Responsável Técnico pelos Serviços Prestados: Simone Cunha Ferreira
Nº do conselho da categoria do responsável técnico: 2159
CPF: 622.022.869-34
RG: 2.121.608

Para fins de pagamento, informamos abaixo nossos dados bancários.
Banco 136
Agência 1206
Nº da Conta 17607-9

Compromete-se a fornecer à Contratante quaisquer informações ou documentos eventualmente solicitados e informar toda e qualquer alteração na documentação referente à sua habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal relacionadas às condições de credenciamento.

Declara estar ciente de que, a qualquer momento, a CONTRATANTE poderá cancelar o credenciamento, sem qualquer direito à indenização e que não há obrigatoriedade de contratação.

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 11/04/2025 16:21 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.ipm.com.br/p661d6b1f67b9e.

Declara estar ciente de que a contratação dos serviços constantes do Edital não gera qualquer tipo de vínculo empregatício dos profissionais desta empresa com o Município de AGROLÂNDIA/SC, razão pela qual, assumem todas as despesas de natureza previdenciária e trabalhista ou de eventuais demandas trabalhistas relativas aos profissionais selecionados para atendimento ao presente credenciamento, inclusive com relação aos demais encargos incidentes sobre a prestação do serviço.

Agrolândia, 16 de Maio de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
JAQUES UNBEHAUN GREUEL
Data: 23/05/2025 16:05:05-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____.
Nome e assinatura do Representante da Empresa

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 11/04/2025 16:21 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.ipm.com.br/p661d6b1f67b9e.