**ANEXO II**

**CHAMAMENTO PÚBLICO**
**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 01/2026/FMS**

**PEDIDO DE CREDENCIAMENTO**

O interessado abaixo qualificado requer seu CREDENCIAMENTO para a prestação DE SERVIÇOS MÉDICOS (CLÍNICA GERAL), ao Município de Agrolândia, nos termos do CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2026/FMS.

Nome/Razão Social: LARA LETICIA GUCKERT LTDA

CNPJ: 63.531.114/0001-88

Telefone: (47) 992359223 WhatsApp: (47) 992359223

Endereço Comercial: RUA ENGENHEIRO CONSTÂNCIO KRUMMEL, 206 – SALA 02

Bairro: CENTRO Cidade: VIDAL RAMOS Estado: SANTA CATARINA CEP: 88.443-000

Inscrição Municipal: 51146

E-mail: laralguckert@gmail.com

Inscrição Estadual: ISENTO

Responsável legal (quem assina o contrato): LARA LETICIA GUCKERT

CPF: 125.465.389-93 RG: 6479023 SSP/SP

*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: LARA LETÍCIA GUCKERT

N° do conselho da categoria do responsável técnico: CRM/SC 41857

CPF: 125.465.389-93 RG: 6479023 SSP/SP

Para fins de pagamento, informamos abaixo nossos dados bancários.

Conta Bancária: 19029-2

Agencia: 1206

Banco: UNICRED

PIX: 63531114000188 (CNPJ)

LARA LETICIA GUCKERT LTDA
CNPJ: 63.531.114/0001-88
ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO CONSTANCIO KRUMMEL, 206 – FUNDOS,
BAIRRO CENTRO, VIDAL RAMOS/SC – CEP: 88.443-000

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.

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.

VIDAL RAMOS, 18 DE SETEMBRO DE 2026.

gov.br
Documento assinado digitalmente
LARA LETICIA GUCKERT
Data: 19/09/2026 13:28:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

**LARA LETICIA GUCKERT**
**CPF: 125.465.389-93**