REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Sr. Presidente da Comissão Permanente de Licitações,

Através do presente, **BOTUCARAI SAÚDE LTDA** inscrita(o) no CNPJ n.º 11.354.239/0001-86 com sede na Rua: BARROS CASSAL, número 02, complemento: SALA 04, Bairro: IPIRANGA, na cidade de SOLEDADE (RS), telefone 054-3381-59-52, e-mail : botucaraisaude@hotmail.com neste ato representada pelo Sr(a). CAMILA SANTANA PRATES KLAFKE, portador(a) da Carteira de Identidade n.º1097311425 e inscrito(a) no CPF nº01645398080 vem propor o credenciamento para prestar os serviços, conforme as quantidades e valor a seguir:

ITEM	TIPO DE PRÓTESE	COD SUS	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	QUANT	VALOR PARA 12 MESES
01	PRÓTESE TOTAL	070107012-9	Confecção de prótese total mandibular mais base de prova. prótese em resina acrílica com resina termopolimerizável e bloco de dentes em acrílico, base de prova em resina acrílica com rodetes em cera para registro de mordida	260,00	120	31.200,00
		070107013-7	Confecção de prótese total maxilar mais base de prova. prótese em resina acrílica com resina termopolimerizável e bloco de dentes em acrílico, base de prova em resina acrílica com rodetes em cera para registro de mordida	260,00	120	31.200,00
02	PRÓTESE PARCIAL	070107009-9	Confecção de prótese parcial mandibular removível mais base de prova. prótese parcial com estrutura metálica e base de dentes em resina acrílica termopolimerizável e bloco de dentes em acrílico, mas base de prova em resina acrílica com rodetes em cera para registro de mordida	430,00	60	25.800,00
		070107010-2	Confecção de prótese parcial maxilar removível mais base de prova. prótese parcial com estrutura metálica e base de dentes em resina acrílica termopolimerizável e bloco de dentes em acrílico, mas base de prova em resina acrílica com rodetes em cera para registro de mordida	430,00	60	25.800,00
			TOTAL			**R$ 114.000,000**

Descrição Quantidade mensal Valor unitário Valor total previsto no mês Declaração detalhada dos recursos físicos, materiais e humanos, a serem disponibilizados para a execução dos serviços credenciados acima.

Declaro, sob as penalidades da lei, preencher, nesta data, todas as condições exigidas no edital de Chamamento Público.

Termos em que, Pede deferimento.

Soledade, 19 de Dezembro de 2019.

Camila Santana Prates Klafke

Botucarai Saúde Ltda