**ANEXO I**

**MODELO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

**CREDENCIAMENTO Nº 001/2025- FMAS**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 0018/2025**

À Prefeitura Municipal de Aperibé

A proponente (Pessoa Física ou Jurídica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede administrativa/residente a Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_, Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/CPF sob nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, neste ato representado por seu representante legal, o Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_ e CI/RG sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_, solicita **CREDENCIAMENTO** de instituições privadas, com ou sem fins lucrativos, com atividades voltadas ou vinculadas “**CONTRATAÇÃO DE VAGAS EM INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÈNCIA PARA PESSOA IDOSA”,**  conforme especificações constantes no Edital e seus Anexos, conforme segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID. | QUANT. MESES | VALOR POR VAGA |
| 01 | VAGA EM INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO PARA PESSOAS IDOSAS DE AMBOS OS SEXOS, QUE ATENDA PESSOAS IDOSAS, COM GRAU I DE DEPENDÊNCIA, CONTENDO TODOS AS FORMAS DE CUIDADO, CONFORME ESPECIFICADO NO TERMO DE REFERÊNCIA. | MÊS | 2 vagas x 12 meses24 | 3.500,00 |
| 02 | VAGA EM INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO PARA PESSOAS IDOSAS DE AMBOS OS SEXOS, QUE ATENDA PESSOAS IDOSAS, COM GRAU IIDE DEPENDÊNCIA, CONTENDO TODOS AS FORMAS DE CUIDADO, CONFORME ESPECIFICADO NO TERMO DE REFERÊNCIA. | MÊS | 2 vagas x 12 meses24 | 4.000,00 |
| 03 | VAGA EM INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO PARA PESSOAS IDOSAS DE AMBOS OS SEXOS, QUE ATENDA PESSOAS IDOSAS, COM GRAU III DE DEPENDÊNCIA, CONTENDO TODOS AS FORMAS DE CUIDADO, CONFORME ESPECIFICADO NO TERMO DE REFERÊNCIA. | MÊS | 2 vagas x 12 meses24 | 5.000,00 |

**\*caso o proponente não pretenda ser cerdenciado em algum grau, remover linha correspondente**

**LOCAL E DATA**

**NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA PROPONETE**