



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho – PR.

Fone/Fax: (043) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

Empresa:

Contato:

Telefone:

Nº. Contrato:

CHECK LIST 2020 – CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS				
ITEM 6.1	DOCUMENTOS E ANEXOS	OK	FALTA	OBSERVAÇÕES
A	Requerimento para credenciamento/renovação conforme, conforme modelo contido no anexo I (Papel timbrado)			
B	Declaração conjunta, conforme modelo contido no anexo II			
C	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) (no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração)			
D	Documento de constituição da empresa, em vigor e alterações subsequentes ou última alteração consolidada, devidamente registrada (no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração)			
E	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Federal			
F	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual			
G	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal			
H	Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)			
I	Certidão de Regularidade - Relativa à débitos Trabalhistas (CNDT)			
J	Cópia do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) atualizado, encontrado acessando o endereço eletrônico http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp			
ITEM 6.2	DOCUMENTOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA (no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração)			
A	Cópia da cédula de identidade			
B	Cópia do CPF			
ITEM 6.3	DOCUMENTOS DOS SÓCIOS (no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração)			
A	Cópia da cédula de identidade			
B	Cópia do CPF			



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho – PR.

Fone/Fax: (043) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

ITEM 6.4	Documentos do Corpo Clínico (no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração EXCETO ALÍNEA “D”)			
A	Cópia do diploma do curso superior na área de Odontologia;			
B	Cópia da carteira do registro profissional expedida pelo Conselho Regional do Paraná.			
C	Cópia do certificado de especialização na área pretendida expedido pelo Conselho Regional da Classe ou Comprovante de experiência de no mínimo 03 (três) anos na área pretendida, emitido por Clínica particular ou Pública;			
D	No caso do serviço Prótese Dentária – Protético com fornecimento do material , deverá ser apresentado diploma do curso técnico em Prótese Dentária do profissional responsável pelos serviços;			
	Comprovação do vínculo (modelo anexo IV) de todos os profissionais com a empresa, anexando ao modelo umas das comprovações solicitadas em edital			