



**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2025 - SMS, PARA QUALIFICAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL DA SAÚDE – OSS, PARA FUTURA E EVENTUAL CELEBRAÇÃO DE CONTRATO DE GESTÃO, PARA GESTÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DOS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CAPISTRANO/CE.**

**O MUNICÍPIO DE CAPISTRANO, ESTADO DO CEARÁ**, neste ato representado pela Secretaria de Saúde, **CONVOCA** as instituições interessadas em obter a qualificação como Organização Social de Saúde (OSS) para futura e eventual celebração de contrato de gestão, para gestão, operacionalização e execução das ações e serviços dos equipamentos de saúde no Município de Capistrano – CE, tornando-se aptas a celebrarem contrato de gestão com o Município, considerando a Lei Municipal Lei Municipal nº 1.302 de 22 de maio de 2021, Decreto Nº 18/2024 além da Lei Federal n.º 9.637 de 15 de maio de 1998, a Constituição Federal de 1988 e as demais normas que regem a espécie e as condições previstas neste Edital.

## 1. OBJETO

O presente Edital tem por objeto a seleção de pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, constituídas sob forma de fundação, associação ou sociedade civil, para se qualificarem com Organização Social de Saúde – OSS para futura e eventual celebração de contrato de gestão, para gestão, operacionalização e execução das ações e serviços dos equipamentos de saúde no Município de Capistrano – CE.

**1.1** Constituem anexos do EDITAL, dele sendo partes integrantes, os seguintes anexos:

1.1.1- ANEXO I – Modelos de Declarações;

## 2. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

2.1. Poderá participar do presente Chamamento Público qualquer pessoa jurídica de direito privado legalmente constituída sob a forma de fundação, associação ou sociedade civil, sem fins lucrativos, que tenham obrigatoriamente natureza social de seus objetivos relativos a gerenciamento e prestação de serviços de Assistência à Saúde, e preencha os requisitos exigidos pela Lei Municipal nº 1.302 de 22 de maio de 2021.

2.2. Serão vedadas, sob qualquer hipótese, as participações de:

*Edson*



- 2.2.1. Pessoas Jurídicas declaradas inidôneas por qualquer esfera federativa, ou suspensas de licitar ou impedidas de contratar com o Município de Capistrano (CE), enquanto durarem os efeitos da sanção;
- 2.2.2. Pessoas Jurídicas sob processo de intervenção judicial, falência, recuperação de crédito ou insolvência civil;
- 2.2.3. Pessoas Jurídicas cujo diretor seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até terceiro grau de servidor público do Município de Capistrano (CE);
- 2.2.4. As entidades de benefício mútuo, destinadas a proporcionar bens ou serviços a um círculo restrito de associados, sócios ou instituidores;
- 2.2.5. Os sindicatos, as associações de classe ou de representação de categoria profissional;
- 2.2.6. As organizações partidárias, inclusive suas fundações;
- 2.2.7. As entidades que operam planos de saúde e assemelhados com finalidade lucrativa;
- 2.2.8. As cooperativas.

### 3. DA IMPUGNAÇÃO E PEDIDO DE ESCLARECIMENTOS

- 3.1. Na hipótese de dúvida ou necessidade de esclarecimentos na interpretação deste Edital e seus anexos, os interessados deverão solicitá-los por escrito à Secretaria de Saúde em até 03 (três) dias úteis antes da data marcada para a entrega dos documentos;
- 3.2. Qualquer cidadão é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidades nas normas aplicáveis, devendo protocolar o pedido até 03 (três) dias antes da data fixada para a abertura dos envelopes, devendo a Administração julgar e responder à impugnação em até 3 (três) dias úteis;
- 3.3. Decairá do direito de impugnar os termos deste Edital o participante que não o fizer até o segundo dia útil que anteceder a abertura dos envelopes.
- 3.4. Os pedidos de esclarecimentos e as impugnações ao edital deverão ser feitas por escrito e encaminhados à Secretaria de saúde do município, por meio de endereço eletrônico: [smscapistrano@gmail.com](mailto:smscapistrano@gmail.com);
- 3.5. A Secretaria de saúde apresentará suas respostas por meio de boletins de esclarecimentos numerados e disponibilizados no sítio eletrônico <https://www.capistrano.ce.gov.br/>, para ciência dos interessados;
- 3.6. Da mesma forma, eventuais modificações ao presente Edital que o Município julgar necessárias serão disponibilizadas no sítio eletrônico <https://www.capistrano.ce.gov.br/> assim como no Diário Oficial do Estado DOE, para ciência dos interessados.
- 3.7. É obrigação dos interessados o acompanhamento dos boletins, comunicados e informações disponibilizados no sítio eletrônico oficial do Município. Não serão aceitas reclamações fundamentadas na falta de conhecimento das informações nele



disponibilizadas.

#### 4. DA APRESENTAÇÃO E RECEBIMENTO DOS ENVELOPES DE REQUERIMENTO

4.1. O envelope lacrado contendo o requerimento de qualificação, acompanhado dos documentos adiante enumerados, deverá ser entregue no período de 20 e 21 de maio de 2025, das 08h00min às 14h00min, na Prefeitura Municipal de Capistrano – CE, situada a Praça Major José Estelito Aguiar - S/N, Capistrano, Ceará, na sala de licitações. Os envelopes entregues fora do período e horário marcados não serão recebidos. Caso haja interesse da Administração Pública, o prazo poderá ser prorrogado, sendo a prorrogação informada no sítio eletrônico <https://www.capistrano.ce.gov.br/>, e concomitantemente no Diário Oficial do Estado — DOE, para ciência dos interessados.

4.2. Na eventualidade da não realização da sessão na data e horário estabelecidos, será marcada nova data e hora, utilizando-se dos mesmos procedimentos da divulgação anterior

4.3. O requerimento de qualificação, acompanhado dos documentos enumerados deverá ser entregue em 01 (uma) via na data, horário e local indicados no item anterior deste Edital, em envelope lacrado e devidamente identificado externamente da seguinte forma, completando os dados:

ENVELOPES Nº - 01 – HABILITAÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO – CE  
CHAMAMENTO PÚBLICA Nº 003/2025 - SMS

À COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS  
ORGANIZAÇÕES SOCIAIS DAS SAÚDE – OSS

**NOME DA PREPONENTE:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**CONTATO:**

4.4. Todos os documentos incluídos no envelope deverão ser apresentados em formato A-4, com todas as folhas numeradas em ordem crescente e rubricadas, apresentando um índice, a indicação do número de folhas e no final um termo de encerramento. Os documentos devem ser apresentados em linguagem clara, objetiva e concisa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, assinados pelo representante legal ou procurador legalmente constituído.



4.5. Toda e qualquer documentação deverá ser apresentada em língua portuguesa. Documento em língua estrangeira somente será admitido se acompanhado pela respectiva tradução para o português por tradutor Público Juramentado e revestido das demais formalidades exigidas pela legislação brasileira.

4.6. Após a entrega do envelope, a **COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS** não aceitará a substituição ou anexação de qualquer documento por parte dos participantes, salvo nas seguintes hipóteses:

4.6.1. Para fins de esclarecimentos que forem eventualmente solicitados pela comissão especial de chamada Pública;

4.6.2. Para complementação dos documentos exigidos ou para o saneamento de eventual irregularidade no requerimento, que poderá ser concedida à participante pela **COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS**, desde que precedida de requerimento.

4.7. O requerimento (ANEXO I, Modelo I) deve ser acompanhado dos documentos relacionados no item 5 e subitens do presente Edital.

4.8. A participante poderá ser representada, em todos os atos do processo, inclusive nos contatos com a **COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS**, por um representante legal, devidamente nomeado por procuração com poderes expressos para atuar neste procedimento.

4.9. Fica dispensada a procuração prevista no item anterior na hipótese de a participante estar representada por seu responsável legal, que deverá comprovar essa qualidade através do estatuto ou documento pertinente e documento oficial de identificação com foto.

4.10. O documento referente à representação da participante deverá ser inserido no envelope de requerimento.

4.11. Das sessões públicas serão lavradas atas circunstanciadas, que serão assinadas pelos membros da **COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS** e pelos representantes das participantes presentes no ato.

4.12. O início do procedimento para abertura dos envelopes entregues dar-se-á às 09h00min, do dia 22 de maio de 2025, na Prefeitura Municipal de Capistrano – CE, situada a Praça Major José Estelito Aguiar - S/N, Capistrano – CE, podendo ser definida nova data, a critério da **COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS**, por meio de ato devidamente motivado, registrado e publicado no sítio eletrônico do Município e com a comunicação por correspondência eletrônica às entidades que apresentaram documentação.

## 5. ENVELOPE Nº 1 – DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA A QUALIFICAÇÃO

5.1. O envelope apresentado pelo participante deverá conter a seguinte documentação:



#### 5.1.1. Informações gerais:

- a) Pedido de qualificação como OSS, dirigido à Secretaria de Saúde do Município, por meio de requerimento escrito, conforme ANEXO I, Modelo I;
- b) Declaração de Inexistência de Impedimento para participação no procedimento, nos moldes do Anexo I, Modelo II;
- c) Declaração de atendimento ao artigo 7.º inciso XXXIII da Constituição Federal, nos moldes do ANEXO I, Modelo III.

#### 5.1.2. Comprovação de requisitos específicos para a habilitação à qualificação, mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Cópia do Ato Constitutivo devidamente registrado dispondo sobre:

I. natureza social de seus objetivos relativos à área da Saúde;

II. finalidade não-lucrativa, com a obrigatoriedade de investimento de seus excedentes financeiros no desenvolvimento das próprias atividades;

III. previsão expressa de a entidade ter, como órgãos de deliberação e de direção, um conselho de administração e uma diretoria definidos nos termos do estatuto, asseguradas àquela composição e atribuições normativas e de controle básicas previstas nesta Lei;

IV. composição e atribuições da diretoria;

V. obrigatoriedade de publicação anual dos relatórios financeiros e do relatório de execução do contrato de gestão;

VI. no caso de associação civil, a aceitação de novos associados, na forma do estatuto;

VII. proibição de distribuição de bens ou de parcela do patrimônio líquido em qualquer hipótese, inclusive em razão de desligamento, retirada ou falecimento de associado ou membro da entidade;

VIII. previsão de incorporação integral do patrimônio, dos legados ou das doações que lhe foram destinados, bem como dos excedentes financeiros decorrentes de suas atividades, em caso de extinção ou desqualificação, ao patrimônio de outra organização social qualificada no âmbito municipal, da mesma área de atuação, ou ao patrimônio do Município, na proporção dos recursos e bens por estes alocados;

- b) Cópia das atas de eleição e posse do Conselho de Administração e de sua Diretoria em exercício, devidamente registradas;

- c) Cópia do estatuto social atualizado e devidamente registrado;

#### 5.1.3. DOCUMENTOS DE REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA:

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas no Ministério da Economia (CNPJ);
- b) Relação nominal atualizada dos dirigentes da entidade, com endereço, número e

*Bl. Souza*



órgão expedidor da carteira de identidade e número de registro no Cadastro de Pessoas Físicas — CPF da Secretaria da Receita Federal do Brasil de cada um deles;

- c) Certidões de regularidade fiscal nos âmbitos federal, estadual e municipal, inclusive a negativa de débito previdenciário;
- d) Certificado de regularidade do Fundo de Garantia Tempo de Serviço — FGTS;
- e) Certidão negativa de débitos trabalhistas — CNDT;
- f) Cópia de regulamento próprio, aprovado por maioria de, no mínimo, 2/3 dos membros do Conselho de Administração, contendo procedimento para contratação de obras e serviços, compras e alienação e seleção de pessoal, atendendo aos princípios constitucionais da Administração Pública, bem como plano de cargos, salários e benefícios dos empregados da entidade;

#### 5.1.4. DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:

a) Certidão negativa de falência ou recuperação judicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, dentro do prazo de validade para a data de apresentação dos documentos, se outro prazo não constar do documento;

b) **Balço patrimonial e demonstrações contábeis (DRE) dos 02 (dois) últimos exercícios fiscais**, já exigíveis e apresentados **na forma da lei**, devidamente registrado no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas, que comprovem a boa situação financeira da empresa, com vistas aos compromissos que terá de assumir caso lhe seja adjudicado o objeto licitado, devidamente assinado pelo contador responsável, acompanhado das notas explicativas, sendo vedada sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrados há mais de 03 (três) meses da data de apresentação da proposta;

c) Com base nos dados extraídos do balanço será avaliada a capacidade financeira da empresa, as empresas deverão apresentar o cálculo dos índices financeiros, sendo qualificadas apenas as que forem consideradas solventes. Para isso serão utilizadas as seguintes definições e formulações: a boa situação financeira, será baseada na obtenção de índices de Liquidez Geral (LG), maior ou igual a um (>1), Solvência Geral (SG), maior ou igual a um (>1) e Liquidez Corrente (LC), maior ou igual a um (>1), cumulativamente, resultantes da aplicação das fórmulas:

$$LG = \frac{\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante} + \text{Exigível a Longo Prazo}}$$

$$SG = \frac{\text{Ativo Total}}{\text{Passivo Total}}$$

*Handwritten signature*

Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo

$$LC = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$$



d) **JUSTIFICATIVA DA EXIGENCIA DOS INDICES FINANCEIROS** (Acórdão 354/2016-Plenário-TCU| Súmula 289 | Relator: JOSÉ MUCIO MONTEIRO):

- I. Índice de Liquidez Geral (ILG) indica quanto a empresa possui em disponibilidades, bens e direitos realizáveis no curso do exercício seguinte para liquidar suas obrigações, com vencimento neste período.
- II. Índice de Liquidez Corrente (ILC) indica quanto a empresa possui em recursos disponíveis, bens e direitos realizáveis a curto prazo, para fazer face ao total de suas dívidas de curto prazo, sendo que:

Resultado da Liquidez Corrente:

-Maior que 1: Resultado que demonstra folga no disponível para uma possível liquidação das obrigações.

-Se igual a 1: Os valores dos direitos e obrigações a curto prazo são equivalentes.

-Se menor que 1: Não haveria disponibilidade suficientes para quitar as obrigações a curto prazo, caso fosse preciso.

- III. O índice de Solvência Geral (ISG) expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas. Envolve além dos recursos líquidos, também os permanentes. Para os três índices colacionados (ILG, ILC, SG), o resultado ">1" é recomendável à comprovação da boa situação financeira (o que demonstraria um equilíbrio nas contas da companhia), sendo certo que, quanto maior o resultado, melhor, em tese, seria a condição da empresa. Mas há exceções.

>> Justifica-se tal exigência, tendo como base os meios técnicos, usuais e costumeiros de aplicabilidade destas fórmulas, e assim, ficando comprovado que a exigência dos índices se faz necessário ante a comprovação da capacidade econômico-financeira do (a) empresa (s) participante (s) na perspectiva de execução de um possível futuro contrato com a Administração Pública. Logo, entende-se que as exigências acima, atendem aos padrões de requisitos demandados neste edital, pois o atendimento quantas as taxas apresentadas demonstram, em tese, a saúde e a solidez financeira da participante, bem como foi calculado com base no Acórdão 5026/2010-Segunda Câmara-TCU | Relator: AUGUSTO SHERMAN.



**5.1.4.1.** A demonstração dos índices deverá ser efetuada através da elaboração, pela entidade, de documento contendo as fórmulas acima indicadas, declaração formal de que os valores respectivos nestas inseridos foram extraídos do balanço patrimonial apresentado, bem como os respectivos quocientes apurados, e as assinaturas do (s) representante (s) legal (is) da instituição e de seu contador, devidamente identificados.

**5.2.** A documentação exigida deverá ser apresentada na forma original ou em cópia autenticada por Cartório competente e estar dentro dos prazos de validade na data de abertura dos envelopes ou, também, cópias obtidas na internet, desde que possam ter sua autenticidade e veracidade confirmadas pelo mesmo meio.

**5.2.1.** Não serão aceitos documentos fotocopiados em papel termo sensível.

## **6. DO EXAME E JULGAMENTO DOS DOCUMENTOS PARA A QUALIFICAÇÃO E RESULTADOS**

**6.1.** A **COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS** terá prazo de até 05 (cinco) dias, contados do encerramento do prazo de requerimento de Credenciamento e Qualificação como Organização Social de Saúde no âmbito deste Município, para análise do pedido de qualificação e após a decisão de deferir o chefe do poder executivo, através de decreto, qualificará a entidade como Organização Social no prazo de até 05 dias da decisão anterior.

**6.2.** No exame do requerimento de qualificação e da documentação, a **COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS** deverá observar se a entidade comprovou o atendimento dos requisitos estabelecidos na Lei Municipal nº 1.302 de 22 de maio de 2021, e se apresentou toda a documentação exigida no item 5 deste Edital.

**6.3.** A **COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS** elaborará relatório opinando a respeito da qualificação da participante como OSS e o encaminhará à autoridade competente da Secretaria de Saúde do Município, para despacho conclusivo.

**6.4.** Em havendo **DEFERIMENTO** do pedido de qualificação como Organização Social no âmbito do Município, o respectivo Certificado de Qualificação será expedido no prazo máximo de 05 (cinco) dias após o encerramento do prazo de análise pela comissão.

**6.5.** Em havendo **INDEFERIMENTO** do pedido de Qualificação como OSS no âmbito do Município, serão publicadas suas razões no sítio eletrônico <https://www.capistrano.ce.gov.br/>, assim como no Diário Oficial do Estado - DOE, para ciência dos interessados.

**6.5.1.0** pedido de qualificação será **INDEFERIDO** quando:

a) A requerente não preencher os requisitos dispostos na legislação em vigor e no presente Edital de Credenciamento;



b) A documentação apresentada estiver incompleta. Nesta hipótese, será concedido o prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar da publicação do resultado do INDEFERIMENTO para a complementação e apresentação dos documentos exigidos. Reiterando-se a ocorrência, seu requerimento será indeferido.

## 7. DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

7.1. Do ato do Prefeito Municipal que decida pela não qualificação da entidade, fundamentado em parecer desfavorável da autoridade competente da Secretaria de Saúde deste Município, caberá pedido de reconsideração a ele dirigido, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da decisão.

7.2. No exercício do direito fundamental de petição, previsto no art. 5.º, XXXIV, "a", da Constituição Federal, qualquer participante poderá requerer reconsideração das decisões proferidas em relação aos demais participantes, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da decisão.

7.2.1. Apresentando o pedido na forma do item 7.2, será assegurado o contraditório e a ampla defesa, a ser realizado pelo interessado, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da interposição.

7.3. O pedido de reconsideração poderá suscitar ilegalidade no procedimento de qualificação, contrapor razões de mérito ou apresentar, de forma comprovada, fato novo suficiente a alterar a decisão recorrida.

7.4. A autoridade competente da Secretaria de Saúde do Município deverá se manifestar previamente sobre o conteúdo do pedido de reconsideração.

7.5. A decisão que examinar o pedido de reconsideração será motivada, devendo conter, obrigatoriamente, no mínimo, os fatos e fundamentos jurídicos que ensejaram bem como a concordância com fundamentos decisões técnicas anteriores, referindo-se como parte integrante do ato, ou discordância; devidamente fundamentada.

## 8. HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO E DA FORMALIZAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO

8.2. A homologação do resultado será divulgado no sítio eletrônico do Município, assim como do Diário Oficial do Estado — DOE;

8.3. A qualificação da entidade como OSS será formalizada por decreto do Prefeito Municipal.

## 9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Eventuais conflitos ou pontos omissos ou obscuros serão resolvidos pela **COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS** com amparo na legislação municipal, que proferirá manifestação.

9.2. A qualificação de entidade como OSS no âmbito do Município de Capistrano – CE, por Decreto do Prefeito Municipal, não obriga a Administração Pública Municipal a firmar Contrato de Gestão com quaisquer das entidades qualificadas, as quais não têm direito subjetivos a qualquer tipo de repasse financeiro.

*Estou aqui*



9.3. As entidades qualificadas como OSS poderão participar de processo de seleção pública de projetos por meio de Chamamento Público específico, nos termos da legislação municipal vigente, para a escolha de OSS apta a celebrar eventual Contrato de Gestão.

9.4. As entidades interessadas assumem todos os custos do requerimento de qualificação, sendo que a Prefeitura de Capistrano – CE, não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado da qualificação.

9.5. Qualquer alteração da finalidade ou do regime de funcionamento da entidade que implique mudança nas condições que instruíram sua qualificação deverá ser comunicada à Prefeitura de Capistrano – CE, através da Secretaria de Saúde, acompanhada das justificativas e dos documentos pertinentes, sob pena de cancelamento da qualificação.

9.6. O prazo de validade do reconhecimento será de 24 (vinte e quatro) meses a contar da data da publicação do Decreto que o motivou, ficando a entidade interessada em renová-lo, obrigada a apresentar novo requerimento no prazo de 30 (trinta) dias subsequentes ao vencimento.

9.7. Aplicam-se subsidiariamente e, no que couber, as disposições da Lei no 14.133/2021, nos termos do Decreto 18/2024.

Capistrano – CE, 08 de maio de 2025.

*Elizabete Rocha de Souza*

---

**ELIZABETE ROCHA DE SOUZA**  
Secretária de Saúde



## ANEXO 1- MODELO DE DECLARAÇÕES

MODELO I — Pedido de qualificação como OSS, dirigido à Secretaria de Saúde do Município de Capistrano – CE, por meio de requerimento escrito.

### COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO E SELEÇÃO DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS MUNICÍPIO DE CAPISTRANO – CE.

Prezados Senhores,

ANEXO I

Requerimento para qualificação como organização

A (O) \_\_\_\_\_ (nome da entidade), fundada ou instituída em \_\_\_\_\_ (data), sediada em \_\_\_\_\_, vem por meio deste, solicitar a Vossa Excelência a qualificação como Organização Social da Saúde, conforme a Lei Municipal nº 1.302 de 22 de maio de 2021 e alterações posteriores, por se tratar de entidade dedicada à \_\_\_\_\_ (indicar a finalidade da entidade), para a que apresenta a documentação anexa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do atual Presidente/ Dirigentes da O.S., na forma de seu estatuto, ou de representante legal por meio de procuração).

*Esseiza*



MODELO II — Declaração de Inexistência de Impedimento para participação no procedimento

**COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÕES  
SOCIAIS MUNICÍPIO DE CAPISTRANO – CE**

Prezados Senhores,

NOME DA EMPRESA \_\_\_\_\_  
CNPJ \_\_\_\_\_ SEDIADA \_\_\_\_\_  
(endereço completo), declara, sob as penas da lei, que até a presente data  
inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua qualificação no presente  
processo, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do atual Presidente/ Dirigentes da O.S., na forma de seu estatuto, ou  
de representante legal por meio de procuração).

*E. R. Souza*



MODELO III — Declaração de atendimento ao artigo 7º, inciso XXXIII da  
Constituição Federal.

**COMISSÃO ESPECIAL DE QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÕES  
SOCIAIS MUNICÍPIO DE CAPISTRANO – CE**

Prezados Senhores,

NOME DA EMPRESA \_\_\_\_\_ por  
intermédio de seu representante legal,  
Sr(a) \_\_\_\_\_ portador(a) da Carteira de  
Identidade \_\_\_\_\_ Órgão expedidor \_\_\_\_\_ e do C.P.F n° \_\_\_\_\_

DECLARA, para fins de cumprimento do disposto no inciso  
XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em  
trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( )  
(assinalar com "x" a ressalva acima, caso verdadeira)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do atual Presidente/ Dirigentes da O.S., na forma de seu estatuto, ou  
de representante legal por meio de procuração).

*El Saiza*