

## RENÚNCIA AO PRAZO RECURSAL

Catalão(GO), 07 de fevereiro de 2024.

Ao MUNICÍPIO DE CATALÃO – GO

Secretaria Municipal de Saúde

Comissão Organizadora de Processo de Chamamento Público

Rodovia BR-050, Km 278, s/nº (prédio do antigo DNIT) São Francisco, CEP nº 75707-270, Catalão-GO

CNPJ nº 03.532.661/0001-56

**Referência: Certificado de Regularidade – Documentação**

**Chamamento Público – Credenciamento Nº 003/2023**

**Processo nº 2023046420**

Prezadas Senhoras,

A pessoa jurídica abaixo assinado, interessada declarada **INABILITADA** no processo de **Chamamento Público – Credenciamento Nº 003/2023**, conforme certificado emitido pela Comissão Organizadora de Processo de Chamamento Público, instituída pelas Portarias nº. 1.919/2019, 573/2021 e 139/2022, vem respeitosamente, perante Vossas Senhorias, **renunciar expressamente ao prazo recursal** conferido pelo item 10 do Edital de Credenciamento em referência.

Reconheço que não apresentei toda a documentação exigida conforme item "7. DA HABILITAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO" do Edital para efeito de credenciamento. Estou ciente de minha responsabilidade e das consequências da falta de documentação necessária para o processo de habilitação.

Comprometo-me a providenciar e apresentar toda a documentação faltante, conforme especificado no Edital e no Certificado de Regularidade – Documentação, para que seja permitida minha habilitação no processo de credenciamento.

A renúncia ao prazo recursal tem como objetivo agilizar o processo administrativo, permitindo a continuidade do procedimento de credenciamento sem a necessidade de aguardar o término do período recursal. Estou comprometida em atender integralmente às exigências do Edital e colaborar com a administração pública para o atendimento eficiente e qualitativo das necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Catalão-GO.



Solicito a Vossas Senhorias que minha renúncia seja formalmente registrada e considerada para fins de homologação e ratificação do processo de credenciamento, conforme estabelecido nos itens 9 do Edital.

Aguardo a nova análise após a apresentação da documentação suplementar e agradecemos pela oportunidade de esclarecer minha posição e demonstrar meu comprometimento com o processo.

Atenciosamente,



**EQUALIS SAUDE LTDA**  
CNPJ 20.602.408/0001-40  
LORENA FALEIROS VALE CASTRO