

ANEXO IV

“MODELO DE DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS TERMOS DO EDITAL”

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

DECLARAÇÃO

....., inscrita no CNPJ nº....., por intermédio de seu representante legal, Sr.(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade nºe do CPF nº, tendo em vista o CHAMAMENTO PÚBLICO nº 001/2019, cujo objeto é atender a demanda de serviços de **FISIOTERAPIA** aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Três de Maio, DECLARA, sob as penas da lei, que conhece e aceita as condições e termos do Edital em epígrafe, que concorda com a remuneração dos serviços ditada pela Tabela do SUS, que está de acordo com o programa de repasse financeiro disponibilizado pela Secretaria Municipal da Saúde e que tem disponibilidade para prestar atendimento, conforme as regras e disposições éticas e técnicas do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, bem como segue as normas fixadas pelo Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual da Saúde.

Declara ainda, para o mesmo fim, que todas as informações prestadas no presente certame são verdadeiras, sob pena de responder judicialmente pelas inconsistências das informações fornecidas.

Local e Data

(assinatura do Diretor ou Representante Legal da empresa)