



**ANEXO XI
MODELO**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE MEIOS MATERIAIS E HUMANOS PARA
A EXECUÇÃO DO CONTRATO**

À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CREDENCIAMENTO Nº 002/2019

A empresa _____,
inscrita no CNPJ(MF) nº _____._____._____/_____-____, por intermédio de
seu () Sócio, () Administrador, () Procurador o (a) Sr. (a)
_____, portador do
RG/ órgão expedidor nº _____, e do CPF nº
_____, e por seu responsável técnico o (a) Sr. (a)
_____, Ocupação
_____, inscrito nos quadro do conselho de classe
sob nº _____, DECLARA que dispõe de instalações,
equipamentos, materiais, insumos e equipe técnica adequado a execução do
objeto do Edital de Credenciamento nº 002/2019.

_____-____, em ____ de _____ 2019.

ASSINATURA

Identificação do subscritor (nome e CPF e Função)
(Deverá assinar pessoa que tenha poderes de administração ou procurador, juntada neste caso a procuração).

ASSINATURA

Nome do responsável técnico
Número da inscrição do Conselho Profissional

OBS: RETIRAR LOGO E RODAPÉ DESTE MODELO.
ESTE ANEXO DEVERÁ VIR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.