



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO XI
****MODELO****

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

À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CREDENCIAMENTO Nº 001/2021.

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 001/2021.

_____-_____, em _____ de _____ 2021.

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.