

ANEXO XI. MODELOS DE DECLARAÇÕES – ENVELOPE 02
CAM - Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio

1. MODELO DE DECLARAÇÃO DE VALIDADE JURÍDICA DA PROPOSTA DE TRABALHO

DECLARAÇÃO DE VALIDADE JURÍDICA DA PROPOSTA DE TRABALHO

(deve ser juntado no ENVELOPE 02 – PROPOSTA DE TRABALHO)

Ref. Chamamento Público nº 01/2024

_____ (nome da organização social), inscrito no CNPJ sob o nº _____, por meio do seu representante legal, Sr.(a) _____, portador da cédula de identidade RG nº e inscrito no CPF sob o nº _____, DECLARA, para todos os fins de direito, que irá prestar todas as atividades e serviços descritos na sua PROPOSTA DE TRABALHO apresentada no Chamamento Público nº 01/2024 junto ao CAM - Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio.

O(A) _____ (nome da organização social), DECLARA ainda que a validade da proposta apresentada é de 120 (cento e vinte) dias, contada da data de entrega dos ENVELOPES 1 e 2 na SESSÃO inicial do Chamamento Público.

Por fim, o(a) _____ (nome da organização social), DECLARA o conhecimento da legislação atinente à parceria pretendida, em especial a legislação do Sistema Único de Saúde – SUS, comprometendo-se a obedecer os princípios e a legislação atinente ao serviço público de saúde.

_____ (cidade), ____ de _____ de 2024.

Nome do representante da organização social

Nome da organização social

(assinatura e carimbo)

2. MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO TRABALHISTA

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO TRABALHISTA

(deve ser juntado no ENVELOPE 02 – PROPOSTA DE TRABALHO)

Ref. Chamamento Público nº 01/2024

_____ (nome da organização social), inscrito no CNPJ sob o nº _____, por meio do seu representante legal, Sr.(a) _____, portador da cédula de identidade RG nº e inscrito no CPF sob o nº _____, DECLARA, para todos os fins de direito, em especial o disposto no art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal e legislação infraconstitucional pertinente ao tema, que não emprega e não irá empregar menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e também que não emprega e não irá empregar menor de 16 (dezesesseis) anos, a não ser na condição de aprendiz, nos termos da legislação vigente..

_____ (cidade), ____ de _____ de 2024.

Nome do representante da organização social

Nome da organização social

(assinatura e carimbo)

3. MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA NO CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR. ANTÔNIO ABADIO

(deve ser juntado no ENVELOPE 02 – PROPOSTA DE TRABALHO)

Ref. Chamamento Público nº 01/2024

Pela presente, DECLARO que a organização social denominada _____(nome da organização social), inscrita no CNPJ sob o nº _____, representada por _____(nome do representante), portador da cédula de identidade RG nº e inscrito no CPF sob o nº _____, realizou VISITA TÉCNICA nas dependências do CAM - Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio na data de ____/____/ 2024, em atendimento aos termos do Edital do Chamamento Público nº 01/2024, tendo sido acompanhada pelo membro da CCPA – SMS abaixo identificado.

Catalão, ____ de _____ de 2024.

Nome do membro da CCPA - SMS

(assinatura e carimbo)