

ANEXO XI. MODELO DE DECLARAÇÕES – ENVELOPE 01
UPA Dr. Jamil Sebba

1. MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA NA UPA Dr. Jamil Sebba (deve ser juntado no ENVELOPE 02 – PROPOSTA DE TRABALHO)

Ref. Chamamento Público nº 002/2024

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 da UPA Dr. Jamil Sebba na data de ____/____/ 2024, em atendimento aos termos do Edital do Chamamento Público nº 002/2024, tendo sido acompanhada pelo membro da CCPA – SMS abaixo identificado.

Catalão, ____ de _____ de 2024.

Nome do membro da CCPA - SMS
(assinatura e carimbo)

5. 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 002/2024

_____ (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 002/2024 junto a UPA Dr. Jamil Sebba.

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)

6. 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 002/2024

_____ (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)