**ANEXO II.**

**CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO nº 003/2024.**

**PRO-SAÚDE.**

**PROCESSO nº 2024033740.**

**MODELO DE SOLICITAÇÃO – PESSOA JURÍDICA.**

**NOME:**

**CNPJ nº:**

**ENDEREÇO:**

**E-MAIL:**

**TELEFONE FIXO:**

**TELEFONE CELULAR/WHATSAPP:**

**RESPONSÁVEL TÉCNICO:**

**CPF nº:**

**FUNÇÃO:**

**REGISTRO:**

( ) Declaramos, para os devidos fins, que tomamos conhecimento de todas as informações constantes do Edital de **CHAMAMENTO PÚBLICO nº \_\_\_/2024**;

( ) Declaramos, ainda, que atendemos a todas as exigências para credenciamento e que detemos capacidade técnico-operacional para a prestação dos serviços para os quais apresentamos nossa solicitação;

( ) Declaramos, sob as penas da Lei, que não estamos impedidos e nem fomos declarados inidôneos para contratar com o Município de Catalão, inexistindo até a presente data, fatos impeditivos para nosso credenciamento, cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

( ) Declaramos para fins do disposto no inciso XXXIII, do art. 7° da Constituição Federal, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz.

Atenciosamente,

Catalão, \_\_ de \_\_\_ 2024.

Empresa:

CNPJ nº:

Nome e CPF.