

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

**1. MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO/CUMPRIMENTO DA LEI MUNICIPAL
4.021/2022**

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO/CUMPRIMENTO DA
LEI MUNICIPAL Nº 4.021, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2022**
(deve ser juntado no ENVELOPE 01 - HABILITAÇÃO)

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 e para o atendimento dos termos do Edital do Chamamento Público nº 01/2024 que teve pleno conhecimento dos termos da Lei Municipal nº 4.021, de 03 de novembro de 2022 e que irá cumpri-la fielmente caso venha a se consagrar como entidade vencedora do certame.

_____ (cidade), ____ de _____ de 2024.

Nome do representante da organização social

Nome da organização social
(assinatura e carimbo)

2. MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS ESPECIFICAÇÕES DO EDITAL DO CHAMAMENTO PÚBLICO n° 002/2024 E SEUS ANEXOS

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS ESPECIFICAÇÕES DO
EDITAL DO CHAMAMENTO PÚBLICO n° 002/2024 E SEUS ANEXOS**

(deve ser juntado no ENVELOPE 01 - HABILITAÇÃO)

Ref. Chamamento Público n° 002/2024

_____ (nome da organização social), inscrito no CNPJ sob o n° _____, por meio do seu representante legal, Sr.(a) _____, portador da cédula de identidade RG n° e inscrito no CPF sob o n° _____, DECLARA, para todos os fins de direito que irá cumprir fielmente todas as especificações do Edital do Chamamento Público n° 01/2024, e seus ANEXOS, durante todo o processo de seleção e na vigência do Contrato de Gestão caso venha a se consagrar como entidade vencedora do certame.

_____ (cidade), ____ de _____ de 2024.

Nome do representante da organização social

Nome da organização social
(assinatura e carimbo)

**3. MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO INCIDÊNCIA NAS HIPÓTESES DE IMPEDIMENTO
PREVISTAS NO ITEM 3.21 DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO nº 002/2024**

**DECLARAÇÃO DE NÃO INCIDÊNCIA NAS HIPÓTESES DE IMPEDIMENTO PREVISTAS NO
ITEM 3.21 DO EDITAL DO CHAMAMENTO PÚBLICO nº 002/2024 E SEUS ANEXOS**

(deve ser juntado no ENVELOPE 01 - HABILITAÇÃO)

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 não incide em qualquer das hipóteses de impedimento previstas no item 3.21 do Edital do Chamamento Público nº 002/2024 no momento da sua participação no certame.

_____ (cidade), ____ de _____ de 2024.

Nome do representante da organização social

Nome da organização social
(assinatura e carimbo)

4. MODELO DE DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA AO SIGILO BANCÁRIO E FISCAL EM BENEFÍCIO DO MUNICÍPIO DE CATALÃO

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA AO SIGILO BANCÁRIO E FISCAL EM BENEFÍCIO DO MUNICÍPIO DE CATALÃO PARA A FINALIDADE DE ACOMPANHAMENTO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DAS MOVIMENTAÇÕES FINANCEIRAS DO CONTRATO DE GESTÃO

(deve ser juntado no ENVELOPE 01 - HABILITAÇÃO)

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 RENUNCIA sigilo bancário e fiscal em benefício do Município de Catalão, para a finalidade específica de acompanhamento, controle e fiscalização das respectivas movimentações financeiras do Contrato de Gestão, não constituindo tal consentimento violação ao dever de sigilo, face o disposto no art. 1º, § 3º, V da Lei Complementar nº 105/2001

_____ (cidade), ____ de _____ de 2024.

Nome do representante da organização social

Nome da organização social

(assinatura e carimbo)