

ANEXO IV

**PROCESSO LICITATÓRIO 06/2023
INEXIGIBILIDADE 02/2023
CREDENCIAMENTO 02/2023**

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE ATENDIMENTO

O interessado..... (pessoa jurídica), DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de credenciamento de serviços, que possui condições de atender mensalmente o número médio de (quantidade mensal / procedimento cirúrgico). Declaro estar ciente de que os encaminhamentos serão realizados conforme demanda dos municípios consorciados e disponibilidade dos profissionais, a ser verificada pelo CISAME.

Por ser verdade, firmo a presente.

Conceição do Mato Dentro, dede 2023.

Razão Social (Pessoa Jurídica)
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
N.º do documento de identidade

Obs.: A presente declaração deverá ser apresentada preferencialmente em papel timbrado do licitante.