

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 02/2014

ANEXO E - MODELO DE DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____, estabelecida na
_____, Bairro _____, CEP:
_____, Telefone (_____) _____, inscrita com CNPJ
_____, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador)
_____, portador do RG _____ e do CPF
_____, no uso de suas atribuições legais, vem:

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as
penas da Lei, que os profissionais apresentados no anexo D, possuem capacidade técnica e estão
disponíveis a prestarem o atendimento aos usuários do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO
MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade