



**ANEXO VIII**  
**\*MODELO\***  
**DECLARAÇÃO**

Pessoa ( ) física ou ( ) jurídica \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
profissão \_\_\_\_\_, portador do RG/ órgão expedidor nº.  
\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/CNPJ nº. \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_  
bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, CEP:  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. DECLARA, para os devidos fins, que:

- a) que todas as informações documentais e técnicas fornecidas são verdadeiras;
- b) que recebeu todas as informações necessárias para participar do certame e concorda com os termos do edital do Credenciamento nº 001/2020;
- c) que não está impedida de licitar com o poder público por ter sido apenas com declaração de inidoneidade, por qualquer ente da Administração Pública, cujos efeitos se encontram pendentes ou sem que tenha sido reabilitado perante a autoridade que aplicou a penalidade;
- d) que esse credenciamento não gera direito a minha contratação, que está sujeita as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de São Simão - GO.

São Simão - GO, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

\_\_\_\_\_  
Nome (Pessoa Física ou Jurídica)

OBS: RETIRAR LOGO E RODAPÉ DESTE MODELO.  
ESTE ANEXO DEVERÁ VIR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.