

ANEXO X – MODELO DE DECLARAÇÃO

(Deve ser juntada ao Envelope 1 – PROGRAMA DE TRABALHO)

A Organização Social _____, inscrita no CNPJ nº xxxx, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) _____, portador da Carteira de Identidade nº xxx e do CPF nº xxxx, DECLARA, sob as penalidades cabíveis e por ser a expressão da verdade que:

a) não emprega mão-de-obra direta ou indireta de menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, conforme art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal de 1988 c/c Lei nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto nº 4.358/2002;

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

() SIM () NÃO.

b) atende a todas as exigências do Edital;

c) inexistente impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração Pública;

d) não possui agente público no exercício de cargo de direção na Entidade;

e) conhece as Leis e normas jurídicas que respaldam a parceria pretendida e que obedecerá aos princípios e legislações do Sistema Único de Saúde – SUS, bem como respeitará o caráter público da Unidade de Saúde.

Local, XXX de XXX.

Nome e Matrícula

Representante Legal da Organização Social