###### 

**Fundação de Saúde do Município de Americana – FUSAME**

Hospital Municipal “Dr. Waldemar Tebaldi”

###### À Fundação de Saúde do Município de Americana – FUSAME

**ANEXO 04**

D E C L A R A Ç Ã O D E F A T O S U P E R V E N I E N T E

(razão social), inscrita no CNPJ/MF sob o n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecida e com sede no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à Rua\_\_\_\_\_\_\_\_, n.° \_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade R.G. nº \_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA para fins de participação no Pregão Presencial nº \_\_\_\_\_\_, que mantém todas as condições de habilitação previstas no instrumento convocatório.

(cidade),\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal

(este documento deve ser apresentado apenas pelas licitantes que possuam CRC junto à FUSAME)

(deve ser formatado da forma que a licitante entenda mais conveniente)

(deve ser apresentado na abertura da licitação – fora dos envelopes – quando solicitado pelo pregoeiro)