

**ANEXO XI. MODELOS DE DECLARAÇÕES – ENVELOPE 02**  
**CAM - Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio**

---

**1. MODELO DE DECLARAÇÃO DE VALIDADE JURÍDICA DA PROPOSTA DE TRABALHO**

**DECLARAÇÃO DE VALIDADE JURÍDICA DA PROPOSTA DE TRABALHO**

(deve ser juntado no ENVELOPE 02 – PROPOSTA DE TRABALHO)

Ref. Chamamento Público nº 01/2024

\_\_\_\_\_ (nome da organização social), inscrito no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por meio do seu representante legal, Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG nº e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARA, para todos os fins de direito, que irá prestar todas as atividades e serviços descritos na sua PROPOSTA DE TRABALHO apresentada no Chamamento Público nº 01/2024 junto ao CAM - Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio.

O(A) \_\_\_\_\_ (nome da organização social), DECLARA ainda que a validade da proposta apresentada é de 120 (cento e vinte) dias, contada da data de entrega dos ENVELOPES 1 e 2 na SESSÃO inicial do Chamamento Público.

Por fim, o(a) \_\_\_\_\_ (nome da organização social), DECLARA o conhecimento da legislação atinente à parceria pretendida, em especial a legislação do Sistema Único de Saúde – SUS, comprometendo-se a obedecer os princípios e a legislação atinente ao serviço público de saúde.

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome do representante da organização social

\_\_\_\_\_  
Nome da organização social

(assinatura e carimbo)

---

## 2. MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO TRABALHISTA

### DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO TRABALHISTA

(deve ser juntado no ENVELOPE 02 – PROPOSTA DE TRABALHO)

Ref. Chamamento Público nº 01/2024

\_\_\_\_\_ (nome da organização social), inscrito no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por meio do seu representante legal, Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade RG nº e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARA, para todos os fins de direito, em especial o disposto no art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal e legislação infraconstitucional pertinente ao tema, que não emprega e não irá empregar menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e também que não emprega e não irá empregar menor de 16 (dezesesseis) anos, a não ser na condição de aprendiz, nos termos da legislação vigente..

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome do representante da organização social

Nome da organização social

(assinatura e carimbo)

---

### 3. MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

#### **DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA NO CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR. ANTÔNIO ABADIO**

(deve ser juntado no ENVELOPE 02 – PROPOSTA DE TRABALHO)

Ref. Chamamento Público nº 01/2024

Pela presente, DECLARO que a organização social denominada \_\_\_\_\_(nome da organização social), inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, representada por \_\_\_\_\_(nome do representante), portador da cédula de identidade RG nº e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, realizou VISITA TÉCNICA nas dependências do CAM - Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2024, em atendimento aos termos do Edital do Chamamento Público nº 01/2024, tendo sido acompanhada pelo membro da CCPA – SMS abaixo identificado.

Catalão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

Nome do membro da CCPA - SMS

(assinatura e carimbo)