



ANEXO
MODELO DE DECLARAÇÃO
(IDENTIFICAÇÃO / MARCA / LOGO / TIMBRE DA EMPRESA)

Pregão Eletrônico:

Nome de Fantasia, razão social e CNPJ:

Endereço completo:

Contatos (e-mail e telefones):

Responsável:

A empresa _____, CNPJ _____, por meio de seu responsável legal, DECLARA que:

a) dispõe de estabelecimentos prestadores de serviços de assistência à saúde, próprios ou integrantes de sua rede credenciada, referenciada, conveniada, cooperada ou vinculada sob qualquer forma admitida pela legislação de saúde suplementar, com abrangência em âmbito nacional, **conforme relação anexo (ANEXAR)**;

b) todos os estabelecimentos de que tratam o item anterior aceitam, como forma de proporcionar o atendimento, além da identificação do usuário, apenas a apresentação da credencial fornecida pela própria contratada;

c) todos os estabelecimentos de que tratam na alínea "a" (acima), indicados pela contratada, não exigem qualquer tipo de adiantamento pecuniário ou qualquer tipo de garantia prévia para o atendimento dos usuários regularmente identificados;

d) apresenta, **EM ANEXO (ANEXAR)**, documento que assegure o compromisso de relacionamento com outras entidades para a prestação dos serviços fora de sua área de atuação direta, apresentando, ainda, a relação de estabelecimentos profissionais credenciados, com a indicação dos endereços e especialidades dos consultórios de seus profissionais, hospitais, centros médicos, clínicas, laboratórios, centros radiológicos e serviços de enfermagem com os respectivos horários de atendimento credenciados junto a empresa licitante a prestar o atendimento aos beneficiários e seus dependentes, no Estado de Rondônia, e ainda, nas demais capitais e outras cidades da Federação e Distrito Federal, devidamente atualizado;

d.1) essa comprovação do credenciamento de hospitais e laboratórios deverá, no mínimo, atender aos Municípios de **Porto Velho, Ariquemes, Ji-Paraná, Cacoal, Jaru, Vilhena, Guajará-Mirim e Rolim de Moura**.

e) possui disponibilidade da prestação de serviço de UTI no ar, para atendimento do público alvo, nos termos contratuais.

f) tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação e tem conhecimento pleno das condições e peculiaridades da contratação;

g) não tem inscrição no cadastro de empregadores flagrados explorando trabalhadores em condições análogas à escravidão e, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas à escravidão ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.

LOCAL E DATA
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL