

ANEXO III – Declaração Hospital

Nome da Empresa _____, CNPJ/MF Nº. _____
_____ - Inscrição Estadual Nº. _____, sediada na
_____, nº. _____ Bairro _____
_____, CEP _____, Município/Estado _____
_____, por seu representante legal abaixo
assinado, em cumprimento ao solicitado no **EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 23/2026 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº 43/2026.**

DECLARA, sob as penas da lei, que:

Disponibilizará para a empresa _____,
CNPJ _____, toda a estrutura para atendimento e evolução dos
pacientes que requerer realização de Cirurgias no Hospital
_____ de Curvelo, durante a vigência do
Contrato oriundo deste Processo.

Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Rio das Velhas

Representante Legal da Empresa