



CHAMADA PÚBLICA Nº05.003/2025-CHP
ANEXO III - DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL

Razão social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

À Comissão Especial de Licitações 2:

Declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que concordo com as normas, termos e condições fixadas no Edital de **Chamada Pública nº05.003/2025-CHP**, e quero me credenciar para atuar como Operadora de Planos de Odontologia, visando formular, executar e avaliar ações, sem ônus financeiro para o município de Maracanaú, voltada para a promoção da saúde e da qualidade de vida dos servidores e seus dependentes. Conforme especificações técnicas constantes neste certame.

Por ser expressão da verdade, assina a presente declaração concordando com o edital.

_____, de _____, de 2____.