



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO
Rua Marques do Paraná, nº 303, prédio anexo, 6º andar - Bairro Centro
Niterói-RJ, CEP 24033-900
- <http://huap-uff.ebserh.gov.br>

ANEXO VI

AUTORIZAÇÃO PARA CRIAÇÃO DE CONTA VINCULADA PARA A QUITAÇÃO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

Declaro que a empresa _____, inscrita no CNPJ (MF) nº _____, Inscrição Estadual nº _____, estabelecida em _____, autoriza a criação de conta vinculada para a quitação de obrigações trabalhistas sobre a execução dos serviços contratados pelo Edital do Pregão Eletrônico nº ____/2022, cujo objeto é a contratação de pessoa jurídica especializada na prestação de **Serviços de Controle de Almoxarifado e Apoio à Administração de Materiais**, visando a obtenção de adequadas condições de recebimento, armazenagem, distribuição e segurança dos insumos adquiridos pelo Hospital Universitário Antônio Pedro da Universidade Federal Fluminense – HUAP/Filial EBSERH.

_____/_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura e carimbo do emissor