

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO SEM ÔNUS

Para fins de participação na Licitação do Pregão Eletrônico xx/2023, a empresa
_____ inscrita no CNPJ sob o
nº _____ sediada no endereço
_____, DECLARA que o medicamento
fornecido será recolhido e substituído, sem ônus para o Hospital, caso não esteja de
acordo com os padrões de qualidade exigidos;
Local e data

Assinatura
CPF
Cargo