



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS

Rua Dr. Augusto Viana, s/n - Bairro Canela

Salvador-BA, Cep. 40.110-060

<https://www.gov.br/ebserh/pt-br/hospitais-universitarios/regiao-nordeste/hupes-ufba>

**ANEXO F - MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENA CAPACIDADE OPERACIONAL, ADMINISTRATIVA PARA EXECUTAR OS SERVIÇOS E PESSOAL TÉCNICO ADEQUADO PARA EXECUÇÃO DO OBJETO DA DISPENSA**

Declaro, sob as penas da Lei, que a Empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_ dispõe de instalações, veículos e pessoal técnico adequado para a execução do objeto da licitação, dentre os quais o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, inscrito(a) no (entidade profissional), sob o nº \_\_\_\_\_, pertencente ao quadro permanente desta empresa, ora indicado(a) como responsável(is) técnico(s), que assumirá(ão) a responsabilidade técnica pela execução do objeto da Dispensa Eletrônica nº \_\_\_/\_\_\_.

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

Representante Legal da Empresa ou Procurador

Assinatura/Nome Completo/Cargo