ANEXO IV – TERMO DE CIÊNCIA

Pregão Eletrônico nº __/2026 – Processo Administrativo nº 9165/2025

CONTRATANTE: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº XX/XXXX
CONTRATO Nº XX/XXXX
OBJETO: [INFORMAR O OBJETO]

FISCAIS DO CONTRATO: [NOMES E MATRÍCULAS]
GESTOR DO CONTRATO: [NOME E MATRÍCULA]

CONTRATADA: [RAZÃO SOCIAL DA CONTRATADA]	**CNPJ:** [CNPJ DA CONTRATADA]
PREPOSTO DA CONTRATADA: [NOME]	**CPF:** [CPF]

Por este instrumento, os funcionários abaixo-assinados declaram ter ciência e conhecer o teor do **TERMO DE COMPROMISSO DE MANUTENÇÃO DO SIGILO**, bem como manter o sigilo absoluto para toda informação referente ao Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo que a CONTRATADA e seus prepostos vierem a tomar conhecimento por necessidade de execução de seus serviços.

[Local, data]

Ciente(s):

CONTRATADA – FUNCIONÁRIOS	
[NOME] CPF nº [nº do CPF]	[NOME] CPF nº [nº do CPF]
[NOME]	[NOME]
CPF nº [nº do CPF]	CPF nº [nº do CPF]
[NOME]	[NOME]
CPF nº [nº do CPF]	CPF nº [nº do CPF]