NOME DA SECRETARIA / ENTIDADE
NOME DA DIRETORIA / COORDENAÇÃO
NOME DO SETOR / NÚCLEO

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE, DIREITOS AUTORAIS E VANTAJOSIDADE

Objeto	**CLÍNICA DE FISIOTERAPIA PADRÃO-TIPO 02**	Órgão	**SESA**
Endereço	**RUA PALMIRA DE JESUS SILVEIRA**		
Município	**KALORÉ/PR**	Tipologia	**CONSTRUÇÃO**
Responsável técnico	**ALESSANDRA DE SOUZA PILA BEGALI**	Data	**11/08/2026**

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

O(a) profissional signatário(a), abaixo identificado(a), responsabiliza-se pelo integral cumprimento da legislação aplicável, que estabelece os procedimentos para a elaboração e apresentação de orçamentos e projetos, bem como pela correta utilização dos modelos e tabelas vigentes. O objeto deste Termo refere-se à correspondente ART/RRT identificada abaixo.

KALORÉ/PR, datado e assinado eletronicamente
ALESSANDRA DE SOUZA PILA BEGALI
ART / RRT nº 1720262951111
CREA / CAU nº CREA PR: 176320/D

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO DOS DIREITOS AUTORAIS

O(a) profissional signatário(a), abaixo identificado(a), concede à Secretaria de Estado das Cidades (SECID) a cessão dos direitos autorais relativos às composições de serviços por ele(a) elaboradas, correspondentes à ART/RRT identificada abaixo.

KALORÉ/PR, datado e assinado eletronicamente
ALESSANDRA DE SOUZA PILA BEGALI
ART / RRT nº 1720262951111
CREA / CAU nº CREA PR: 176320/D

DECLARAÇÃO DA ESCOLHA MAIS VANTAJOSA PARA A ADMINISTRAÇÃO

O(a) profissional signatário(a), abaixo identificado(a), declara que realizou os cálculos utilizando ambas as planilhas e que foi selecionada a planilha **NÃO DESONERADA / DESONERADA** para a composição da mão de obra, por representar a alternativa mais vantajosa para a Administração Pública.

DESONERADA:		
NÃO DESONERADA:	**R$**	**1.452.789,88**

KALORÉ/PR, datado e assinado eletronicamente
ALESSANDRA DE SOUZA PILA BEGALI
ART / RRT nº 1720262951111
CREA / CAU nº CREA PR: 176320/D