**ANEXO II**

MODELO DECLARAÇÃO QUE CONCORDA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROCESSO LICITATÓRIO N° 485/2023

CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 09/2023

Ao

Município de Riqueza/SC

Comissão de Licitação

Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA AMBULATORIAL PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIQUEZA.

Eu ........, ...... , Proprietário ou Sócio Administrador da empresa (........), inscrita no CPF ou CNPJ sob o nº ........., declaro que concordo em prestar os **SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA** AMBULATORIAL PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL **DE SAÚDE DE RIQUEZA** pelo Item nº ............ com um valor de R$ ..............................., e que atenderemos a demanda exigida pela Administração Municipal de Riqueza/SC, de acordo com as solicitações do município.

.........................................de........................................de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome:

CPF: