ESTADO DE SANTA CATARINA

# MUNICÍPIO DE OTACÍLIO COSTA

ANEXO VII

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 017/2017**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E DE RESPONSABILIDADE ACERCA DO CUMPRIMENTO DO HORÁRIO – SOBREAVISO E DA NECESSIDADE DE POSSUIR PROFISSIONAL RESIDENTE NO MUNICÍPIO DE OTACÍLIO COSTA/SC**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA) \_\_\_\_\_\_\_ CNPJ n.º \_< xxxxxxxxxxxxxx> \_\_, sediada em \_\_\_\_\_\_\_\_<ENDEREÇO COMERCIAL>\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, Sr.(Sra.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,declaro, estar ciente da necessidade de ter profissional residente em Otacílio Costa/SC, bem como, da necessidade de cumprimento de horário, inclusive plantão/sobreaviso, 24h(vinte e quatro horas) por dia, 07(sete) dias por semana, conforme exigência da Secretaria de Planejamento.

< CIDADE/ESTADO>, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura