**MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIZAÇÃO QUANTO AO CREDENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS**

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Prezados Senhores,

O abaixo assinado, na qualidade de responsável legal pela empresa........................................, vem pelo presente, declarar que nos responsabilizamos pela efetuação do Credenciamento no prazo de 30 (trinta) dias após a assinatura deste contrato, para prestação de **serviços de assistência médico-hospitalar que englobe todos os seguimentos ambulatoriais com obstetrícia, exames complementares e de alta complexidade, serviços auxiliares de diagnósticos e terapia em geral, atendimento de urgência e emergência, padrão apartamento, serviços de remoção médica, além de assistência odontológica, em conformidade com a Lei 9.656/98, aos atuais empregados e estatutários da CONTRATANTE e aos que venham a ser contratados,** além de outros conforme necessidade **do LICITADOR** e demais considerações estipuladas no anexo I do contrato

Atenciosamente,

Assinatura do responsável legal pela empresa

Nome por extenso