

DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES LOCAIS

(Em conformidade com o modelo disponibilizado no anexo 10 do edital pertinente)

Ref.: Seleção Pública nº 005/SEMUSA/2024, Processo Administrativo nº 16288/2024

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE OLIVEIRA DOS CAMPINHOS. INSV – INSTITUTO DE SAÚDE NOSSA SENHORA DA VITÓRIA, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede à Rua Sebastião Dias, s/n, Centro, Oliveira dos Campinhos, Santo Amaro / BA, CEP: 44.2000-000, inscrita no CNPJ/MF sob o número 13.824.560/0001-02, neste ato representada pelo representante legal, Presidente do Conselho de Administração, **Sr. Valeriano José de Freitas Neto**, inscrito no CPF sob nº 438.205.495-87. **DECLARA** sob as penalidades cabíveis que tomou conhecimento de todas as informações, bem como condições locais para o cumprimento das obrigações do presente objeto, e ainda, e que apresentará toda a documentação necessária durante a execução do Contrato, conforme exigências presente nos Termos de Referência, **Anexo 1** deste Edital;

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

Cabo Frio -RJ, 30 de setembro de 2024.

**Santa Casa de Misericórdia de Oliveira dos Campinhos
INSV - Instituto de Saúde Nossa Senhora da Vitória
CNPJ nº 13.824.560/0001-02**

**Valeriano José de Freitas Neto - Presidente do Conselho de Administração
CNPJ/MF nº 13.824.560/0001-02**