

ANEXO III – MINUTA DE DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

CARTA/GESAS Nº _____ Brasília-DF, _____ de _____ de 2019.

Ao (À) Senhor(a)
XXXXXXXXXX
Responsável Legal do (nome do estabelecimento)
Endereço
CEP: _____/DF

Declaramos para os devidos fins que a
(o) _____, CNPJ _____, atendeu
aos requisitos exigidos no processo de credenciamento para prestação de serviços
aos beneficiários do Serviço de Assistência à Saúde da Conab, publicado por meio do
Edital de Chamamento Público nº 001/2019.

A presente Declaração de Habilitação para o Credenciamento terá vigência de
12 (doze) meses, a partir da data de sua emissão, podendo ser prorrogado por igual
período, por interesse da Conab, desde que mantidas as mesmas condições do
momento da habilitação.

Outrossim, cumpre-nos reiterar que tal habilitação não implica na obrigação de
contratação.

Atenciosamente,

LUCIANO MONTEIRO LOPES

Gerente

Gerência de Serviço de Assistência à Saúde - GESAS