



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE – PMPA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE– SMS



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS TERMOS DO EDITAL

Pelo presente instrumento _____
____ (nome da organização), CNPJ nº _____, com sede na
_____ através de
seus sócios e/ou diretores, infra-firmados, tendo em vista o Edital de Chamamento
Público nº 02/2022, cujo objeto é atender a demanda do Município de Porto Alegre
para a execução de atividades na rede de Atenção Primária à Saúde do Município
de Porto Alegre, declara, sob as penas da lei, que:

- Conhece e aceita as condições de remuneração dos serviços e está de acordo com o programa de repasse financeiro disponibilizado pela Secretaria Municipal da Saúde.
- Tem disponibilidade para prestar atendimento conforme as Portarias do Ministério da Saúde e as regras do Conselho Nacional de Saúde, obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais e seguindo as normas fixadas pela Secretaria Municipal de Porto Alegre.

Porto Alegre, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do representante legal da OSC.

Carimbo da OSC