ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO EDITAL

(NOME DA EMPRESA)___, (n.º do CNPJ), sediada _____(endereço completo)_____, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr.(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º_____ e do CPF n.º ____, firmado abaixo, declara sob as penas da lei que está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, que tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação; bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital, referentes ao Pregão Eletrônico n.º 01/2024 do Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso.

___(localidade)___, em ___ de ___ de _____ .

___(assinatura)___ ___(nome por extenso)___ ___(cargo)