



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - CRF-RJ
CNPJ: 33.661.414/0001-10

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 24/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 14/2021

**DECLARAÇÃO SOBRE A INDICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELA
EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, NO ATO DA ASSINATURA DO CONTRATO.**

Ao CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – CRF-RJ
CNPJ: 33.661.414/0001-10

A empresa ____ (Nome da Empresa)____, estabelecida na ____ (Endereço Completo)____, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº _____, DECLARA, sob as penalidades cabíveis em lei, para fins de participação no Pregão Eletrônico nº 14/2021, que tem por objeto a “contratação de empresa especializada na prestação de serviços continuados de Medicina e Segurança do Trabalho para o CRF-RJ, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus Anexos”, por seu representante legal que:

- na ocasião da assinatura do contrato, apresentará a indicação nominal do(s) profissional(ais) que atuará(ão) como responsável(is) pela execução dos serviços (Médico do Trabalho e Engenheiro de Segurança do Trabalho), com registro no respectivo órgão de classe, acompanhado do Certificado de conclusão do curso de especialização em Medicina do Trabalho e Engenharia de Segurança do Trabalho e o comprovante do vínculo de relação profissional com a licitante, conforme subitem 22.3.2.1 do Termo de Referência anexo do Edital.
- tem pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à presente licitação e plena concordância com as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do Representante Legal)

Nome:

RG:

Cargo:

[CARIMBO CNPJ PADRÃO]