



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS TERMOS DO EDITAL

Pelo presente instrumento, _____ (nome da instituição),
CNPJ nº _____, com sede na
_____, através de seus sócios e/ou diretores, infra –
firmados, tendo em vista o CHAMAMENTO PÚBLICO nº 05/24, cujo objeto é
atender a demanda dos usuários SUS do Estado do Rio Grande do Sul,
DECLARA, sob as penas da lei, que conhece e aceita as condições e termos
do Edital em epígrafe, que concorda com a remuneração dos serviços ditada
pela Tabela do SUS, que está de acordo com o programa de repasse
financeiro disponibilizado pela Secretaria Estadual da Saúde e que tem
disponibilidade para prestar atendimento, conforme as regras e disposições
éticas e técnicas do respectivo Conselho Regional de Exercício Profissional,
bem como segue as normas fixadas pelo Ministério da Saúde e da Secretaria
Estadual da Saúde.

Declara ainda, para o mesmo fim, que todas as
informações prestadas no presente certame são verdadeiras, sob pena de
responder judicialmente pelas inconsistências das informações fornecidas.

Local, _____ de _____ de 2024.

Assinatura (nome completo, cargo ou função e assinatura
dos sócios e/ou diretores).

Observação: Em papel timbrado da Instituição interessada.