**INEXIGIBILIDADE POR CREDENCIAMENTO N° 005/2023**

**- PROCESSO LICITATÓRIO Nº 047/2023**

**ANEXO II - DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL**

Razão social: CNPJ:

Endereço: Cidade: Estado: Telefone: Email:

À Prefeitura Municipal de Matutina-MG.

Declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da lei que me sujeito aos termos do Edital de **Chamada Pública/Credenciamento n° 005/2023**, que quero me credenciar, que atendo a todas as condições de habilitação no Edital e que concordo com os preços instituídos pelo Município, mediante aprovação dos responsáveis de cada Secretaria ou Fundos Municipais, cujo objeto é o **Credenciamento de Pessoas Jurídicas para prestação de serviços de Confecção de Prótese Dentária para atender a Secretaria Municipal de Saúde deste município de Matutina/MG,** conforme as necessidades e conveniências da Administração, durante o período de 12 (doze) meses, em conformidade com as especificações constantes do Anexo I.

Por ser expressão da verdade, assina a presente minuta concordando com o edital.

/MG, , de , de 2023 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal