

ANEXO II
CREDENCIAMENTO TRESAÚDE-TO
DECLARAÇÃO

A(O) (PJ/PF), signatária,
inscrita no CNPJ/CPF nº, sediada na
....., por seu representante
legal, DECLARA, sob as penas da Lei, que:

a. está ciente e concorda com o teor e as condições contidas no edital e seus anexos, e que cumprem plenamente os requisitos de habilitação definidos nesses instrumentos;

b. inexistem fatos impeditivos para a habilitação do interessado, bem que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

c. cumpre o disposto no artigo 7º, XXXIII, da Constituição Federal e não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz;

d. observa o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e e cumpre o inciso III do art. 5º da Constituição Federal e veda o trabalho desumano ou degradante;

e. cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

f. cumpre a reserva de cargos prevista em lei para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas em outras normas específicas, quando cabíveis.

DECLARA, ainda, não incorrer nos impedimentos descritos no Edital de Credenciamento.

Palmas-TO, ____ de _____ de 20 ____.

.....
(Nome e assinatura do representante legal da empresa ou da pessoa física)