**ANEXO I.**

**MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO.**

**CREDENCIAMENTO PÚBLICO nº 001/2025.**

**PROCESSO nº 1497/2025.**

**EMPRESA:**

**CNPJ nº:**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONE DE CONTATO – WHATSAPP:**

**E-MAIL:**

**RESPONÁVEL TÉCNICO:**

**CPF nº:**

**REGISTRO:**

DECLARO:

1. o pleno e integral interesse no credenciamento, conforme qualificado acima, para fornecimento de medicamentos, aceitando todas as condições indicadas no Instrumento Convocatório e declarando que detenho capacidade técnica para a prestação dos serviços para os quais solicito o credenciamento;
2. Que, sob as penas da Lei, não estou impedido de participar de processos de contratações promovidos pelo Município de Ouvidor, e nem fui declarado inidôneo para credenciar/contratar, inexistindo, até a presente data, fatos impeditivos para meu credenciamento ou que invalide a minha participação no presente processo, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
3. Que, para fins do disposto no inciso XXXIII, do art. 7° da Constituição Federal, não emprego menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menores de 16 (dezesseis) anos;
4. Que, que não sou servidor público da ativa, empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

**EMPRESA:**

**CNPJ nº:**

**RESPONÁVEL TÉCNICO:**

**CPF nº:**