**MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A empresa e/ou profissional....................................................., estabelecida(o) na Rua ......, cidade de......., inscrita no CNPJ e/ou CPF sob o nº ........., através do seu Responsável Técnico........... DECLARA sob as penas da lei, que se responsabiliza pela prestação dos serviços em conformidade com a legislação pertinente e que concorda em prestar serviços objeto deste edital em seu estabelecimento, aceitando receber os valores de acordo com a Legislação do Plansaúde. Responsabiliza-se também pela apresentação de toda documentação exigida no capítulo VI deste Edital, para receber o pagamento pelos serviços prestados, sob pena de indeferimento do pagamento.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Local, .......... de ............................... de 2017.

Razão Social:...............................................

Assinatura do responsável

Nome (completo): .......................................

(carimbo da empresa e/ou individual)