**ANEXO 5**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE PARA CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI/RJ

COMISSÃO EXAMINADORA

Ref.: Credenciamento nº 06/2015.

A Proponente,com endereço na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no CNES sob o nº \_\_\_\_\_\_, em cumprimento ao Edital nº 06/2015 e visando ao credenciamento junto à Fundação Municipal de Saúde de Niterói para prestação de serviços na área de Radioterapia de forma complementar ao SUS, declara, por meio de seu representante legal, sob as penas da lei, que não foi declarada inidônea pela Administração Pública de qualquer esfera federativa e que não está cumprindo penalidade de suspensão de participar de licitação ou impedimento de contratar com a Administração Pública Municipal.

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Nome e Assinatura do representante legal

Carimbo com CNPJ da proponente