**ANEXO 4**

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

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI/RJ

COMISSÃO EXAMINADORA

Ref.: Credenciamento nº 14/2018

A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(proponente),com endereço na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e no CNES sob o nº \_\_\_\_\_\_, em cumprimento ao Edital de Credenciamento nº 14/2018 e visando ao credenciamento junto à Fundação Municipal de Saúde de Niterói para prestação de serviços de procedimentos clínicos – terapias especializadas por meio de litotripsia extracorpórea, 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 em 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