

## ANEXO IV

### PROCESSO LICITATÓRIO Nº 19/2023 INEXIGIBILIDADE Nº 09/2023 CREDENCIAMENTO Nº 08/2023

---

#### DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE ATENDIMENTO

---

O interessado..... (pessoa jurídica), DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de credenciamento de serviços, que possui condições de atender mensalmente o número médio de ..... (quantidade mensal / procedimento cirúrgico). Declaro estar ciente de que os encaminhamentos serão realizados conforme demanda dos municípios consorciados e disponibilidade dos profissionais, a ser verificada pelo CISAME.

Por ser verdade, firmo a presente.

Conceição do Mato Dentro, ..... de .....de 202...

---

Razão Social (Pessoa Jurídica)  
Nome do responsável/procurador  
Cargo do responsável/procurador  
N.º do documento de identidade

**Obs.: A presente declaração deverá ser apresentada preferencialmente em papel timbrado do licitante.**