

ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO

Com vistas à participação no processo de **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2017 - SMS de Picos/PI**, da Secretaria Municipal de Saúde, declaro aceitar os valores constantes da Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde - SUS para prestação dos serviços contidos no objeto do presente certame e, também, estar de acordo os critérios nacionais de reajustes, publicados pelo Ministério da Saúde.

Responsável Legal do Serviço de Saúde (Candidato)

Assinatura

(Carimbo com Identificação da Empresa)