

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Município de Carmo do Paranaíba - MG**

Av. Costa Júnior - 306 ☎ (34) 3851-2068 (34) 3851-2670 - E-mail: [compras@carmodoparanaiba.mg.gov.br](mailto:compras@carmodoparanaiba.mg.gov.br)

**INEXIGIBILIDADE 004/14 - CREDENCIAMENTO 004/14 / CHAMADA PÚBLICA**

**ANEXO II**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 004/2014**  
**CREDENCIAMENTO 004/2014/CHAMADA PÚBLICA**  
**DECLARAÇÃO HABILITATÓRIA**

**DECLARAÇÃO**

A empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, DECLARA, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação solicitados no edital. .... de ..... de 2014.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor ou Representante Legal