



PROCESSO DE LICITAÇÃO

TOMADA DE PREÇOS N° 004/2022

PROCESSO LICITATÓRIO N° 011/2022

ANEXO VIII – MODELO DE DECLARAÇÃO DE GARANTIA DOS MEDICAMENTOS

Nome da empresa _____, estabelecida na _____, inscrita no CNPJ/MF sob n° _____, neste ato representada pelo Senhor _____, portador da Cédula de Identidade RG N° _____, e do CPF/MF sob n° _____, abaixo assinado, **DECLARA** sob as penas da lei, a total garantia de qualidade dos medicamentos fornecidos de acordo com as especificações técnicas e padrões de qualidade, bem como de efetuar a substituição imediata e total de quaisquer medicamentos adulterados/vencidos/avarias, correndo às suas expensas todas as despesas decorrentes, inclusive transporte ou outras necessárias ao fornecimento.

Data e assinatura do representante legal