



PROCESSO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL N° 006/2023
PROCESSO LICITATÓRIO N° 048/2023

ANEXO VIII – MODELO DECLARAÇÃO DE QUALIDADE DE MEDICAMENTOS
ADULTERADOS/AVARIAS/DEFEITOS

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 produtos fornecidos de acordo com as especificações técnicas e padrões de qualidade, bem como de efetuar a substituição imediata dos medicamentos **adulterado/avaria/defeito**, correndo às suas expensas todas as despesas decorrentes, inclusive transporte ou outras necessárias ao fornecimento.

Data e assinatura do representante legal