**CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

CISNORDESTE/SC

**ANEXO VI**

# DADOS BANCÁRIOS, DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL, DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO ELETRÔNICO DA EMPRESA E DE ASSINATURA POR CERTIFICAÇÃO DIGITAL

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_ – bairro \_\_\_\_\_\_\_ – cidade de \_\_\_\_\_\_\_/SC, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_, – fone (47) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – E-mail: , neste ato representada por seu representante legal Sr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com o objetivo de credenciar-se ao CISNORDESTE/SC para **prestação de serviços em saúde, de forma complementar, à população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS dos entes consorciados ao CISNORDESTE/SC**, nos termos previstos pelo Edital n.º 03/2025, da Chamada Pública para Credenciamento n.º 01/2025 - Processo Administrativo n.º 30/2024 - CISNORDESTE/e-CIGA, vem, através deste, apresentar os seguintes dados:

# DADOS BANCÁRIOS DA PESSOA JURÍDICA NOME DO BANCO:

**CIDADE:**

**Nº DA AGÊNCIA:**

# Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA:

**NOME DA CONTA CORRENTE:**

# DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL RESPONSÁVEL PELA

**ASSINATURA NOME COMPLETO:**

**CARGO OU FUNÇÃO:**

**IDENTIDADE Nº:**

**CPF/MF Nº:**

**TELEFONE PARA CONTATO:**

# DESIGNAÇÃO DE PREPOSTO

**NOME COMPLETO:**

**CARGO OU FUNÇÃO:**  **CPF/MF Nº:**

**TELEFONE PARA CONTATO:**

**E-MAIL PARA CONTATO:**

# DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO ELETRÔNICO DA EMPRESA (E-MAIL)

[Declaramos que o Domicílio Eletrônico da Empresa (e-mail) para o recebimento de documentos, alerta de avisos, notificações e decisões administrativas, é:](mailto:contato.mininvasiva@gmail.com)

***Obs.:*** *Informar apenas 1 (um) e-mail como domicílio eletrônico da empresa. Havendo mais de um e-mail informado, será considerado somente o primeiro da lista.*

# DECLARAÇÃO DE ASSINATURA POR CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Declaramos estar ciente que, o representante legal indicado neste documento, será o signatário do Termo de Credenciamento, o qual deverá assinar o documento eletrônico em formato “PDF”, por certificação digital, caso assim solicitado, bem como somente serão autorizados os pagamentos em contas cujo CNPJ de titularidade seja idêntico àquele da habilitação e proposta vinculada, na licitação, salvo em caso de participação em consórcio de empresas.