**ANEXO XV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)**

(em papel timbrado da Organização Social)

Nome da Organização Social

Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Endereço da Organização Social

Contato Telefônico e *E-mail*

(nome da Organização Social), neste ato representada pelo seu representante legal, o(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), (profissão), subscritor(a) da carteira de identidade n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – (órgão)/UF), devidamente inscrito(a) no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA, por intermédio do presente documento, em cumprimento ao estabelecido no Edital de Chamamento Público n.º \_\_\_/SEMSA/202\_\_, que o(s) responsável(is) técnico(s) detentor(es) do(s) atestado(s) de capacidade técnica será(ão) o(s) responsável(is) em todas as fases deste procedimento até o termino do objeto do Termo de Gestão e Parceria (TGP), não sendo substituído(s), salvo casos de força maior, e mediante prévia concordância da SEMSA, apresentando para tal fim, o acervo do(s) novo(s) profissional(is) a ser(em) incluído(s), que deverá possuir igual ou superior qualificação com relação ao anterior, bem como as demais comprovações, dos seguintes profissionais:

a) (Profissão, Nome, Número no Conselho e Assinatura)

b) (Profissão, Nome, Número no Conselho e Assinatura)

\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

(nome da Organização Social com assinatura do seu representante legal com firma reconhecida)