**Item 10.1.11 do Termo de Referência, Anexo I do Edital de Credenciamento nº 01/2024 - INAS**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

**1. Identificação do Responsável Técnico**

Nome: [Nome completo do responsável técnico]
CPF: [CPF do responsável técnico]
Registro no Conselho Profissional: [Número de registro e nome do Conselho]
Telefone: [Número de contato]
E-mail: [E-mail de contato]

**2. Identificação da Empresa Prestadora de Serviços**

Nome da Empresa: [Nome da empresa]
CNPJ: [CNPJ da empresa]
Endereço: [Endereço completo]
Telefone: [Número de contato da empresa]
E-mail: [E-mail da empresa]

**3. Declaração de Responsabilidade Técnica**

Eu, [Nome completo do responsável técnico], na qualidade de Responsável Técnico pela [Nome da empresa], inscrito(a) no [Conselho Profissional] sob o número [Número de registro], declaro, para os devidos fins, que assumo a responsabilidade técnica pela prestação dos serviços de saúde que vierem a ser executados por esta empresa no âmbito do termo de credenciamento junto ao Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores do Distrito Federal - INAS.

Ao firmar o presente termo, comprometo-me, como profissional legalmente habilitado a cumprir e fazer cumprir as disposições legais regulamentadoras de minha área de atuação, do Edital de Credenciamento nº 01/2024 - INAS e Regulamento do Plano GDF SAÚDE.

**4. Vigência da Responsabilidade Técnica**

Este Termo de Responsabilidade Técnica é válido enquanto vigorar o termo de credenciamento firmado entre a [Nome da empresa] e o Instituto de Assistência à Saúde dos Servidores do Distrito Federal - INAS, ou até que ocorra a substituição do responsável técnico por outro profissional devidamente habilitado e registrado junto ao órgão competente.

 [Localidade], [Data]

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nome do Responsável Técnico: [Nome completo do responsável técnico]