**ANEXO I**

**TERMO DE ADESÃO**

Exmo. Senhor

Presidente do Conselho Diretivo

do Instituto de Administração da Saúde, IP-RAM

[……] Nome ou designação social, Proprietário(s)......... da Ótica…… sito em..., Concelho...,Distrito..., com o telefone n.º ... e endereço eletrónico...tendo como responsável (s) técnico ……………… residente(s) em…………..., declaram aceitar as condições contratuais estabelecidas no Protocolo de Adesão entre o IASAÚDE, IP-RAM e as Óticas aderentes para o Programa + Visão Seniores, constante do anexo I da Resolução do Conselho do Governo n.º 565/2019, de 29 de agosto, publicada no JORAM, I Série, n.º 21, de 2 de setembro, alterada pela Resolução do Conselho do Governo Regional n.º ……, publicada no JORAM, I Série, n.º …., de … de ………. de 2022.

Para efeitos do presente termo anexa os seguintes documentos:

* Cópia da certidão permanente da conservatória do Registo Comercial ou Certidão de Atividade emitida pelas finanças;
* Cópia de documento de identificação do Responsável;
* Certificado comprovativo de que a entidade se encontra com a situação regularizada perante a Segurança Social e as Finanças;
* Declaração que não está abrangido pelos impedimentos previstos no artigo 55.º do Código dos Contratos Públicos, conforme anexo II do Protocolo.

Funchal, ……………………

Assinatura do Responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_