



## GOVERNO MUNICIPAL DE PALHANO



### ANEXO VI

#### MODELO DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS À HABILITAÇÃO

TOMADA DE PREÇOS N° 2018.10.19.01 – PREV

OBJETO: CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS EM PERÍCIA MÉDICA PARA ATUAR JUNTO AO FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DA PREFEITURA DE PALHANO – CE.

A (empresa/pessoa física) \_\_\_\_\_, inscrita no CPF/CNPJ sob o n° \_\_\_\_\_, por intermédio do seu representante legal, Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da carteira de identidade n° \_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_, **DECLARA** para os devidos fins, que:

- c) Cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no edital do certame licitatório, PROCESSO N° \_\_\_\_\_, TOMADA DE PREÇOS N° \_\_\_\_\_;
- d) Inexiste qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art. 32, §2°, da Lei n.º 8.666/93.

Local e data.

Nome e assinatura do representante legal.