

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO INTERESSADA

A xxxxxxxx, com sede na xxxxxxxx, inscrita no CNPJ(MF) sob o xxxxxxxx, representada legalmente neste ato pelo(a) Sr.(a) xxxxxxxx, (Cargo) xxxxxxxx, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº xxxxxxxx, e inscrito(a) no CPF sob nº xxxxxxxx, **DECLARA**, expressamente, sob as penas da lei, que:

A) Conhece as especificações do objeto do Chamamento Público nº 01/2024 - SS e os termos constantes no edital e seus anexos, e que tem totais condições de atender e cumprir todas as exigências para realização dos serviços ali contidas.

B) Cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no edital supracitado, realizado pelo Município de Santo André, através da Secretaria de Saúde de Santo André;

C) Não se encontra sujeito aos efeitos de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do artigo 156, IV, da Lei nº 14.133/2021, firmada em quaisquer das esferas da Federação, ou a qualquer outro título;

D) Não existe qualquer fato impeditivo à sua habilitação ou eventual contratação com o Poder Público, por atender integralmente às condições exigidas para sua habilitação, nos termos previstos na legislação em vigor e no presente Edital;

E) Não descumpra as proibições quanto à utilização de mão de obra infantil, menor de 16 (dezesseis) anos, bem como não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, conforme disposto no Artigo 7o, Inciso XXXIII, da Constituição Federal. Ressalva: Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

(Observação: Em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.)

DECLARA AINDA, para os fins requeridos no parágrafo 1º, artigo 9º da Lei nº 14.133/2021, que não tem em seus quadros de empregados, servidores públicos da Contratante, exercendo atribuições de gerência, administração ou tomada de decisões.

Santo André, xxxx de novembro de 2024

.....
(Nome e Cargo do Representante Legal)