



ANEXO IV

CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 004/2021-IMAS

FORMULÁRIO DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

_____ profissional
_____, com sede na _____, inscrita (a) no CPF/MF, sob
o nº _____, registrado (a) sob o nº _____ no
_____, por meio de seu representante legal:
_____, inscrito no CPF sob o número:
_____. **DECLARO SOB AS PENAS DA LEI:** A) Não possuir
impedimento para licitar ou contratar com a Administração Pública; B) Estar de acordo com os preços
estabelecidos unilateralmente pela Administração Pública Municipal (Tabelas de Procedimentos e
Serviços do IMAS); C) Não violar o disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal (proibição
de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a
menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos); D) Não possuir
vínculo empregatício com o IMAS, sob pena da Lei (art. 299 do Código Penal). E) Não possuir em
seu corpo clínico profissional que possua penalidade pública ou pendências financeiras junto ao
Conselho; atestando que os mesmos estão habilitados para o exercício da profissão e/ou
especialidade.

Assinatura

CPF

Data: ____/____/____.