

ANEXO IV – MODELOS DE DECLARAÇÃO

1. DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DO TERMO DE REFERÊNCIA E SEUS ANEXOS

A empresa [razão social], inscrita no CNPJ sob o nº [número], sediada em [endereço completo], neste ato representada por [nome completo], [cargo], DECLARA, sob as penas da lei, que possui pleno conhecimento do Aviso de Contratação Direta, do Termo de Referência e de seus anexos, bem como das condições necessárias ao cumprimento das obrigações objeto da contratação.

[cidade/estado], ____ de ____ de 2026.

Nome completo
Cargo
Representante Legal

2. DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E AUSÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

A empresa [razão social], inscrita no CNPJ sob o nº [número], DECLARA, sob as penas da lei, que não está declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública; não está impedida de licitar ou contratar com o Município de Passo Fundo; e não incorre nas demais condições impeditivas previstas na Lei Federal nº 14.133/2021 e na legislação aplicável.

[cidade/estado], ____ de ____ de 2026.

Nome completo
Cargo
Representante Legal

3. DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 7º, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

A empresa [razão social], inscrita no CNPJ sob o nº [número], DECLARA, para fins do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, ressalvada a condição de aprendiz a partir de 14 anos, nos termos da legislação.

[cidade/estado], ____ de ____ de 2026.

Nome completo
Cargo
Representante Legal

4. DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

A empresa [razão social], inscrita no CNPJ sob o nº [número], DECLARA que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, quando aplicáveis.

[cidade/estado], ____ de _____ de 2026.

Nome completo
Cargo
Representante Legal

5. DECLARAÇÃO DE ME/EPP

A empresa [razão social], inscrita no CNPJ sob o nº [número], DECLARA, sob as penas da lei, que se enquadra como: () Microempresa – ME; () Empresa de Pequeno Porte – EPP, e que atende aos requisitos legais para usufruir dos benefícios previstos na Lei Complementar nº 123/2006, quando aplicáveis.

[cidade/estado], ____ de _____ de 2026.

Nome completo
Cargo
Representante Legal

6. DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DO OBJETO SOCIAL E HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

A empresa [razão social], inscrita no CNPJ sob o nº [número], DECLARA que seu objeto social é compatível com a prestação de serviços médicos/periciais objeto desta contratação, que manterá durante a execução as condições de habilitação exigidas e que os médicos indicados para a realização das avaliações estarão regularmente habilitados perante o CRM competente.

[cidade/estado], ____ de _____ de 2026.

Nome completo
Cargo
Representante Legal

7. DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSES E INDEPENDÊNCIA TÉCNICA

A empresa [razão social], inscrita no CNPJ sob o nº [número], DECLARA que, em relação aos segurados que serão avaliados, não possui conflito de interesses que comprometa a imparcialidade da avaliação, e que os profissionais atuarão com independência técnica, observando as normas éticas e profissionais aplicáveis.

[cidade/estado], ____ de _____ de 2026.

Nome completo
Cargo
Representante Legal

8. DECLARAÇÃO DE SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

A empresa [razão social], inscrita no CNPJ sob o nº [número], DECLARA que manterá sigilo sobre todas as informações e dados pessoais, inclusive dados pessoais sensíveis de saúde, a que tiver acesso em razão da contratação, utilizando-os exclusivamente para a execução do objeto e observando a Lei nº 13.709/2018 – LGPD e as normas profissionais aplicáveis.

[cidade/estado], ____ de _____ de 2026.

Nome completo
Cargo
Representante Legal