

ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARAGUAIA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Local e data

Secretaria Municipal de Administração, Fundo Municipal de Saúde, Fundo de Val.do Magist.de Educação Básic,
Fundo Municipal de Assistência Social

SÃO JOÃO DO ARAGUAIA

REF.: PREGÃO 9/2018-06 PMSJA

A.....(Razão Social da empresa)....., inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob o nº....., localizada à....., DECLARA, para fins de participação na licitação AO 9/2018-06 PMSJA, promovida pela Prefeitura Municipal de São João do Araguaia - PA, e sob as penas da lei, que não foi declarada inidônea para licitar com a Administração Pública, bem como se obriga a declarar a superveniência de fato impeditivo da habilitação, em conformidade com o art. 32, parágrafo 2º, da Lei nº 8.666/93.

Local e Data

.....

Assinatura do Representante Legal