



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TAILÂNDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ/MF Nº 10.257.028/0001-62
COMISSÃO DE LICITAÇÃO



ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS
(MODELO)**

A empresa _____, inscrita no CNPJ Nº _____, sediada no (a) _____, declara sob pena da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório - Pregão Presencial SRP nº 9/2015-034, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Atenciosamente,

FIRMA LICITANTE/CNPJ

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL