



Ministério da Saúde  
Secretaria de Saúde Indígena  
Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Purus  
Serviço de Contratação de Recursos Logísticos

## **ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES DA LICITAÇÃO E CONTRATAÇÃO**

Processo n. 25033.001099/2025-77

Concorrência nº 90007/2026

NOME DA EMPRESA

CNPJ nº

Por meio deste, eu, \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, representante legal da empresa \_\_\_\_\_, declaro, em atendimento ao disposto do **EDITAL nº \_\_\_\_/2026**, que a nossa empresa possui pleno conhecimento de todas as informações relacionadas à execução dos trabalhos e/ou condições de entrega/ fornecimento referente à licitação mencionada.

Comprometemo-nos a não alegar, em momento posterior, o desconhecimento de fatos que eram evidentes à época da licitação, visando solicitar qualquer alteração no valor do contrato que venha a ser celebrado, caso a nossa empresa seja a vencedora do certame.

(local) \_\_\_\_\_, XX de XXXXXXXXXX de 2026

---

Nome completo do representante legal da licitante  
(nome da empresa)



Documento assinado eletronicamente por **Francisco Aildo Xavier de Melo, Chefe do Serviço de Contratação de Recursos Logísticos**, em 04/08/2026, às 12:19, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0057125733** e o código CRC **4B4ED748**.

---