



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Potiguará
Serviço de Contratação de Recursos Logísticos

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

Processo nº 25058.000204/2024-91
Concorrência Eletrônica nº **XX/2025**

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 n.º ____/2025**, que a nossa empresa possui
pleno conhecimento de todas as informações relacionadas à execução dos serviços
referente à licitação mencionada.

Comprometemo-nos a não alegar, em momento posterior, o desconhecimento de
fatos que era 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 2025.

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



Documento assinado eletronicamente por **Jocelia Soares, Chefe do Serviço de Contratação de Recursos Logísticos**, em 21/05/2025, às 11:36, 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, informando o código verificador **0047822872** e o código CRC **903079F7**.

Referência: Processo nº 25058.000204/2024-91

SEI nº 0047822872

Serviço de Contratação de Recursos Logísticos - SELOG/POTIGUARA
Avenida Presidente Epitácio Pessoa, nº 2.953 - Bairro Pedro Gondim, João Pessoa/PB, CEP 58031-003
Site - www.saude.gov.br