ANEXO 5 DO EDITAL - MODELO DE DECLARAÇÃO DE DE EXISTÊNCIA OU INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO FAMILIAR

1. ORIENTAÇÕES QUANTO A ELABORAÇÃO DA DECLARAÇÃO

1.1. O presente anexo possui caráter orientativo e disponibiliza aos licitantes um modelo de declaração relativa à existência ou inexistência de vínculo familiar ou de parentesco abrangido pelas vedações previstas no Edital e na legislação aplicável.

1.2. A utilização deste modelo é facultativa, sendo admitida declaração elaborada pela própria licitante, desde que contenha todas as informações necessárias à identificação da empresa, de seu representante legal e, quando existente, do vínculo declarado.

1.3. A declaração deverá ser apresentada preferencialmente em documento com a identificação da licitante que contenha, no mínimo, as seguintes informações:

a) número de inscrição no CNPJ;
b) razão social e, se houver, nome fantasia;
c) endereço completo;
d) contato corporativo, incluindo endereço eletrônico e telefone;
e) nome completo, número de inscrição no CPF e cargo ou função do representante legal;
f) local e data de emissão; e
g) assinatura do representante legal.

1.4. Caso seja declarada a existência de vínculo familiar ou de parentesco, deverão ser informados o nome do agente público, o órgão ou unidade de lotação, o cargo ou função ocupada, o grau de parentesco e o tipo de vínculo.

1.5. Quadro meramente orientativo dos graus de parentesco

PARENTES EM LINHA RETA		
Grau	**Vínculo de Cosanguinidade**	**Vínculo de Afinidade**
1º	Pai, mãe, filho ou filha do agente público	Sogro, sogra, genro, nora, padrasto, madrasta, enteado ou enteada do agente público
2º	Avô, avó, neto ou neta do agente público	Avô, avó, neto ou neta do cônjuge ou companheiro do agente público
3º	Bisavô, bisavó, bisneto ou bisneta do agente público	Bisavô, bisavó, bisneto ou bisneta do cônjuge ou companheiro do agente público

PARENTES EM LINHA COLATERAL		
Grau	**Vínculo de Cosanguinidade**	**Vínculo de Afinidade**
1º	não se aplica	não se aplica
2º	Irmão ou irmã do agente público	Cunhado ou cunhada do agente público
3º	Tio, tia, sobrinho ou sobrinha do agente público	Tio, tia, sobrinho ou sobrinha do cônjuge ou companheiro do agente público

2. MODELO DA DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA OU INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO FAMILIAR

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede em _____, telefone _____ e endereço eletrônico _____, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) _____, declara, para os devidos fins, que tem ciência das disposições relativas à prevenção e à vedação do nepotismo no âmbito da Administração Pública Federal, especialmente do Decreto nº 7.203, de 4 de junho de 2010, e da Portaria ME nº 1.144, de 3 de fevereiro de 2021.

Declara, ainda, que as informações prestadas abaixo correspondem à situação existente na data de apresentação desta declaração.

Assinalar uma das opções:

( ) O representante legal acima identificado não possui vínculo conjugal, de companheirismo ou de parentesco, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, com agente público ocupante de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito do Ministério da Gestão e da Inovação em Serviços Públicos, em situação que possa caracterizar nepotismo nos termos da legislação aplicável.

( ) O representante legal acima identificado possui vínculo conjugal, de companheirismo ou de parentesco, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, com agente público ocupante de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito do Ministério da Gestão e da Inovação em Serviços Públicos, conforme as informações apresentadas abaixo, para análise da Administração quanto à eventual incidência das vedações estabelecidas na legislação aplicável.

Em caso de existência de vínculo, informar:

Nome do agente público: _____

Órgão ou unidade de lotação: _____

Cargo ou função ocupada: _____

Grau de parentesco, quando aplicável: _____

Tipo de vínculo:

( ) Consanguinidade

( ) Afinidade

( ) Vínculo conjugal

( ) Companheirismo

Categoria do cargo ou função ocupada pelo agente público no âmbito do MGI:

( ) Cargo de Natureza Especial – CNE

( ) Cargo Comissionado Executivo – CCE

( ) Função Comissionada Executiva – FCE

( ) Função Gratificada – FG

( ) Outro: _____

Observações, se aplicável:

Local e data: _____

Assinatura: _____

Nome do representante legal: _____

Cargo ou função: _____

Razão social: _____

CNPJ: _____

JORGE YABUSAME

Engenheiro