MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS
Secretaria de Serviços Compartilhados
Diretoria de Contratações e Unidades Descentralizadas
Superintendência Regional de Administração no Estado do Mato Grosso do Sul
Planejamento e Licitação

ANEXO 6 EDITAL - MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO FAMILIAR

1. ORIENTAÇÕES QUANTO A ELABORAÇÃO DA DECLARAÇÃO

1.1. Elaborar a declaração em papel com identificação da empresa, contendo:

a) CNPJ;
b) razão social/nome de fantasia;
c) endereço;
d) contato corporativo (e-mail, telefone fixo, celular, whatsapp, etc.)
e) data e local da elaboração da declaração;
f) assinatura do responsável;
g) identificação do responsável;

1.2. Caso o licitante **possua** vínculo familiar com agente público vinculado à Administração contratante, deverá consultar a Tabela de Grau de Parentesco abaixo para identificar e declarar expressamente o grau correspondente, conforme exigido pela legislação vigente:

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 VÍNCULO/NÃO VÍNCULO FAMILIAR

Pregão Eletrônico nº 10/2026

A empresa [razão social]_____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede à _____, por meio de seu representante legal abaixo assinado, declara estar ciente da vedação da prática de nepotismo no âmbito da Administração Pública Federal, nos termos do Decreto n°7.203 de 04 de junho de 2010 e da portaria ME n°1.144, de 3 de fevereiro de 2021 e declara que:

( ) **NÃO POSSUO** vínculo por consanguinidade ou de afinidade com ocupantes de cargos em comissão ou funções de confiança no âmbito do Ministério da Gestão e Inovação em Serviços Públicos.

( ) **POSSUO** vínculo com servidor ocupante de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito do Ministério da Gestão e Inovação em Serviços Públicos:

Havendo vínculo familiar informar:

- Grau: _____
- Cosanguinidade: _____
- Vínculo: _____

Tipo de Cargo ou Função ocupado no âmbito do Ministério da Gestão e Inovação em Serviços Públicos

( ) Natureza Especial - CNE
( ) DAS ou FCPE (1 a 6)
( ) Função gratificada FG (1 a 3)

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras, ciente de que a falsidade desta declaração poderá ensejar a aplicação de sanções civis, administrativas e penais, nos termos do artigo 299 do Código Penal.

_____, ____ de _____ de 2026

_____
(Assinatura do representante da empresa)

Nome: .....

Cargo: .....

CPF: .....

Carimbo da empresa ou Assinatura digital

ALFREDO LANZA CHAVES
Engenheiro
MGI-SRA/MS-EPCON

Documento assinado eletronicamente por **Alfredo Lanza Chaves**, **Engenheiro(a)**, em 06/11/2026, às 13:12, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://colaboragov.sei.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **65124787** e o código CRC **5AEE3CB8**.

Referência: Processo nº 11597.000259/2026-51. SEI nº 65124787