

**LOGO DA EMPRESA  
DECLARAÇÃO UNIFICADA**

Prezados Senhores, EMPRESA \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_ e inscrição estadual \_\_\_\_\_ com sede na \_\_\_\_\_ - Bairro \_\_\_\_\_ – CIDADE – \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, DECLARA, por si, sob as penas da Lei, que não possui:

1. Administrador ou sócio com poder de direção que seja familiar do (a) empregado (a) detentor (a) de função de confiança que demandou a contratação; e tampouco do (a) empregado (a) detentor (a) de função de confiança que operacionalizou a contratação;
2. Administrador ou sócio com poder de direção que seja familiar de autoridade hierarquicamente imediatamente superior: ao (à) empregado (a) detentor (a) de função de confiança que demandou a contratação; e tampouco ao(à) empregado(a) detentor(a) de função de confiança que operacionalizou a contratação;
3. Administrador ou sócio com poder de direção que seja familiar do (a) detentor (a) de função de confiança responsável pela autorização da contratação; e tampouco do (a) detentor (a) de função de confiança responsável pela assinatura do contrato.
4. Que atende ao Cumprimento ao art. 7º, XXXIII da CF/88 - Menor de Idade - art. 68, VI / Lei 14.133/21.
5. Que faz atendimento aos requisitos de habilitação e veracidade das informações prestadas.
6. Que atende ao cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.
7. Que faz cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoas com deficiência e para reabilitado da previdência social - art. 63, IV.
8. Que possui inexistência de fato impeditivo para licitar ou para contratar com a Administração.
9. Que detém responsabilidade pelas transações que forem efetuadas no Sistema de Dispensa Eletrônica (SDE) - assumindo-as firmes e verdadeiras.
10. Que possui pleno conhecimento e de aceitação das regras e das condições gerais da contratação, constantes do procedimento.

Campo Grande – MS, data da assinatura digital

**ASSINATURA.....**

NOME DA EMPRESA E REPRESENTANTE LEGAL  
LOGO DA EMPRESA C/ CNPJ