

**ANEXO IV**  
**MODELOS DE DECLARAÇÕES**

**MODELO 1 - REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO/PROPOSTA**

À Comissão de Credenciamento do Município de Ipu/CE

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_, neste ato representada por \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, vem, respeitosamente, requerer seu credenciamento no âmbito do Chamamento Público nº \_\_\_\_/2026, prestação de serviços oftalmológicos de:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL

Assume, desde logo, o compromisso de bem e fielmente executar os serviços para os quais requer o credenciamento, caso seja eventualmente contratado(a), observando estritamente as orientações emanadas da Administração Municipal, as condições estabelecidas neste Edital e em seus anexos, bem como a legislação aplicável, em especial a Lei Federal nº 14.133/2021 e as normas do Sistema Único de Saúde – SUS.

Na oportunidade, requer a juntada e análise da documentação anexa, apresentada em conformidade com o Termo de Referência (ANEXO I), para fins de comprovação dos requisitos de habilitação exigidos no instrumento convocatório, declarando, sob as penas da lei, a autenticidade e veracidade das informações e documentos ora encaminhados.

Declara, para todos os fins, que conhece, aceita e se submete integralmente às condições estabelecidas no Edital e em seus anexos.

Local e data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

**MODELO 2 - DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO**

Declaramos, para os devidos fins, que a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, não se encontra suspensa, impedida de licitar ou contratar com a Administração Pública, nem declarada inidônea, inexistindo fato impeditivo superveniente à sua habilitação.

Local e data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

### MODELO 3 - DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE OPERACIONAL

Declaramos, para os devidos fins, que a empresa \_\_\_\_\_ possui estrutura física, recursos humanos, qualificação técnica e capacidade operacional compatíveis com a execução dos serviços objeto do Chamamento Público nº \_\_\_\_/2026.

Local e data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

**MODELO 4 - DECLARAÇÃO DE NÃO COBRANÇA AO USUÁRIO SUS**

Declaramos, para os devidos fins, que a empresa \_\_\_\_\_ não realizará cobrança direta ou indireta de quaisquer valores dos usuários do SUS pelos serviços prestados no âmbito do Chamamento Público nº \_\_\_\_/2026.

Local e data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

**MODELO 5 - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS CONDIÇÕES EDITALÍCIAS**

Declaramos, para os devidos fins, que a empresa \_\_\_\_\_ tem pleno conhecimento e concorda integralmente com todas as condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público nº \_\_\_\_/2026 e seus anexos.

Local e data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal