

ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0229/2025**DISPENSA ELETRÔNICA Nº:** 014/2025**TIPO:** MENOR PREÇO POR ITEM

Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamentos fracassados nos pregões **002/2025, 011/2025, 017/2025** e na dispensa eletrônica **008/2025** e **010/2025** para atender as demandas da Fundação Hospital Frei Gabriel por um período estimado de 12 meses.

A empresa _____, endereço completo, inscrita no CNPJ sob o n.º [xxxx], neste ato representada pelo [cargo] [nome do representante legal], portador da Carteira de Identidade n.º [xxxx], inscrito no CPF sob o n.º [xxxx], **DECLARA**, sob as penas da Lei, que não emprega em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menor de 18 (dezoito) anos ou em qualquer trabalho menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

_____ de _____ 2025.

Representante Legal: _____

Cargo: _____

Assinatura do Declarante e o Carimbo do CNPJ da Licitante