



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
REITORIA
Avenida Vicente Simões, Nova Pouso Alegre, POUSO ALEGRE / MG, CEP 37553-465 - Fone: (35) 3449-6150

Anexo III - Termo de Ciência

Processo administrativo número 23343.005287.2025-45

Pregão Eletrônico SRP nº 90022/2025 - Registro de preços para a aquisição licença de antivírus

TERMO DE CIÊNCIA

INTRODUÇÃO
O Termo de Ciência visa obter o comprometimento formal dos empregados da contratada diretamente envolvidos na contratação quanto ao conhecimento da declaração de manutenção de sigilo e das normas de segurança vigentes no IFSULDEMINAS. No caso de substituição ou inclusão de empregados da contratada, o preposto deverá entregar ao Fiscal Administrativo do Contrato os Termos de Ciência assinados pelos novos empregados envolvidos na execução dos serviços contratados. Referência: Art. 18, Inciso V, alínea “b” da IN SGD/ME Nº 1/2019.

1 - INTRODUÇÃO			
Contrato número	xx / xxxx		
Objeto	Contratação direta, nos termos do inciso I do artigo 74 da lei 14.133/2021, da empresa M. B. SOLUCOES DIGITAIS LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 24.959.386/0001-21, para fornecimento do serviço de subscrição da solução de software denominada de Sistema de Protocolo, Pagamento e Gestão - SIPPAG, bem como serviços de manutenção da solução incluindo manutenções corretiva, adaptativa, de interface, evolutiva, e de melhoria na solução existente (atualização) e suporte durante todo o período do contrato.		
Contratada	M. B. SOLUCOES DIGITAIS LTDA	CNPJ	24.959.386/0001-21
Preposto	<nome>		
Gestor do contrato	Nilza Domingues de Carvalho	SIAPE	1892732

2 - CIÊNCIA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
REITORIA

Avenida Vicente Simões, Nova Pouso Alegre, POUSO ALEGRE / MG, CEP 37553-465 - Fone: (35) 3449-6150

Por este instrumento, os funcionários abaixo identificados declaram ter ciência e conhecer do inteiro teor do Termo de Compromisso de Manutenção de Sigilo e as normas de segurança vigentes da Contratante.

FUNCIONÁRIO DA CONTRATADA		
NOME	MATRÍCULA	ASSINATURA

Local e data por extenso