



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO

**ANEXO VI - MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTRATOS FIRMADOS COM A INICIATIVA PRIVADA E A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

**DISPENSA ELETRÔNICA - CONTRATAÇÃO 103/2026**  
(Processo Administrativo nº [23728.000122.2026-43](#))

Ao Instituto Federal Goiano – Campus Campos Belos

Declaro que a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_, possui os seguintes contratos firmados com a iniciativa privada e com a Administração Pública:

RELAÇÃO DE CONTRATOS VIGENTES					
Nome do Órgão/Empresa	CNPJ	Endereço	Objeto do Contrato	Vigência	Valor total do contrato (R\$)*
Valor total dos contratos vigentes:					R\$

Declaro, ainda, para fins de atendimento ao item 9.26 do Termo de Referência, que o valor correspondente a 1/12 (um doze avos) do total dos contratos firmados com a Administração Pública e com a iniciativa privada, vigentes na data de apresentação da proposta, não é superior ao patrimônio líquido da empresa.

Declaro, ainda, que a presente declaração será acompanhada da Demonstração do Resultado do Exercício (DRE), relativa ao último exercício social.

Declaro, por fim, que, na hipótese de a diferença entre os valores ora declarados e a receita bruta constante da DRE apresentada ser superior a 10% (dez por cento), para mais ou para menos, serão apresentadas as devidas justificativas, nos termos do item 9.26.2 do Termo de Referência.

Declaro, também, que as informações acima prestadas são verdadeiras e correspondem à totalidade dos contratos vigentes na data de apresentação da proposta, considerando, para fins desta declaração, apenas os valores remanescentes dos contratos, excluindo-se o montante já executado.

Local e data:

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

**Observações:**

1. O interessado deverá informar **todos os contratos vigentes**, independentemente do objeto ou da natureza do contratante.
2. \*Deverá ser considerado o **valor remanescente dos contratos**, excluindo-se o montante já executado.
3. Os dados informados são de responsabilidade do declarante, podendo ser objeto de verificação pela Administração.

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Karinne Goncalves Rodrigues Cavalcante, ADMINISTRADOR**, em 06/05/2026 11:21:51.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 17/04/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifgoiano.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

**Código Verificador:** 811732

**Código de Autenticação:** da87caac5a



INSTITUTO FEDERAL GOIANO

Campus Campos Belos

Rodovia GO-118 Qd. 1-A Lt. 1 Caixa Postal, 1, Setor Novo Horizonte, CAMPOS BELOS / GO, CEP 73.840-000

(62) 3451-3386