

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
Rua Barão de Itapary, nº 227 - Bairro Centro, São Luís/MA, CEP 65020-070  
(98) 2109-1000 - <http://huufma.ebserh.gov.br>

**ANEXO VI - MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

([Instrução Normativa SEGES/MP n.º 5/2017](#), Anexo VII-A)

Para fins de participação na licitação Pregão Eletrônico nº \_\_\_\_/\_\_\_\_, a empresa \_\_\_\_\_ (*nome completo da proponente*), CNPJ Nº \_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_ (*endereço completo*), DECLARA sob as penas de Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

*Local e data*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura devidamente identificada do representante legal*