

Ao Hospital Universitário da Universidade Federal do Piauí /HU-UFPI
Processo nº: 23524.008035/2025-40
Dispensa Eletrônica nº XX/XXXX

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

.....(razão social), inscrito no CNPJ n.º....., com sede na
.....n.º....., cidade....., Estado....., por intermédio do
seu(s) representante(s) legal(is), Sr(a)....., portador(a) da Carteira de
Identidade n.º..... e inscrito no CPF/MF sob o n.º., DECLARA, sob as penas da
lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente
processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores no
âmbito da Ebserh, conforme os termos do art. 38 da Lei nº 13.303/2016 e do art. 69 do
Regulamento de Licitações e Contratos da Ebserh – RLCE.

.....
(Local e Data)

.....
(representante legal)

Observação:

**Esta declaração deverá ser emitida em papel timbrado da empresa proponente e
carimbada com onúmero do CNPJ.**