



HU BRASIL – HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

**ANEXO 14 – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO
SUPERVENIENTE**



1. [PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE]

1.1. DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE

À HU Brasil,

A [Empresa], inscrita no CNPJ sob o nº [CNPJ empresa], 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.

[Cidade empresa], [Data de Publicação].

[Nome, Cargo e Assinatura do Representante Legal]

[Razão social]

[Carimbo CNPJ]