

**HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS - HUBRASIL**

Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe - HU-UFS

ANEXO XI - MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES E EXIGÊNCIAS RELACIONADAS À EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DO OBJETO**PREGÃO ELETRÔNICO Nº __/2026***(Nota para a licitante: Emitir este documento em papel timbrado da empresa)*

A empresa _____ (nome empresarial da licitante), inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede à _____ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o(a) sr.(a) _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____ e do CPF nº _____,

DECLARA, para fins do disposto no Edital, que tem pleno conhecimento de todas as exigências relacionadas à execução dos serviços objeto do referido Pregão, que conhece as condições locais para execução do objeto, e que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do trabalho, assumindo total responsabilidade por este fato e que não utilizará deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejem desavenças técnicas ou financeiras com a contratante, no âmbito do **Processo Administrativo nº 23530.009266/2026-72** junto ao **Hospital Universitário da Universidade Federal de Sergipe (HU-UFS)**.

Aracaju - SE, ____ de _____ de 2026.

Representante Legal da Empresa ou Procurador

Assinatura / Nome Completo / Cargo