

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Município de Carmo do Paranaíba - MG**  
Pç. Misael Luiz de Carvalho - 84 ☎ (34) 3851-2300 (34) 3851-2670  
E-mail: [compras@carmodoparanaiba.mg.gov.br](mailto:compras@carmodoparanaiba.mg.gov.br)

**PREGÃO PRESENCIAL Nº. 086/2014**

---

**ANEXO III – DECLARAÇÃO HABILITATÓRIA**

***DECLARAÇÃO***

A empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_,  
DECLARA, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação  
solicitados no edital.

....., ..... de ..... de 2014.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor ou Representante Legal