

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Município de Carmo do Paranaíba – MG

Fone (34) 3851-2068 - Fax (34) 3851-2670-E-mail: compras@carmodoparanaiba.mg.gov.br

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE CONDIÇÃO DE ME OU EPP

PROCESSO LICITATÓRIO N° 144/2014

PREGÃO PRESENCIAL N° 086/2014

A empresa _____,
com inscrição no CNPJ sob o n° _____, por intermédio
do seu representante legal, o(a) Sr(a).
_____, portador do CPF n°
_____ e RG _____,
DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para
qualificação como _____, nos termos do art.
3° da Lei Complementar n° 123/2006 e que não está sujeita a quaisquer dos
impedimentos do § 4° do mencionado artigo, estando apta a usufruir do
tratamento favorecido, de acordo com o disposto nos arts. 42 a 49 da citada
Lei.

___ Declaramos possuir restrição fiscal no(s) documento(s) de
habilitação e pretendemos utilizar o prazo previsto no art. 43, § 1° da Lei
Complementar n° 123/06, para regularização, estando ciente que, do
contrário, decairá o direito à contratação, estando sujeita às sanções
previstas no art. 81 da Lei Federal n° 8.666/93.

_____, ____ de _____ de 2014.

Obs.: * Declaração a ser emitida em papel timbrado, ou em papel simples,
com carimbo da empresa, de forma que identifique a proponente.