

## ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO

**TIMBRE DA EMPRESA**  
**NOME COMPLETO DA EMPRESA**  
**CNPJ Nº**

Ao Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal - IGESDF

Ref.: Edital do Chamamento nº 017/2022 - IGESDF/UCAD/SUCAD/GCOMP/NCOIN e seus anexos.

Objeto: Aquisição de **MEDICAMENTOS QUIMIOTERÁPICOS E COADJUVANTES**

A Empresa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, inscrita sob CNPJ nº XX.XXX.XXXX/XXXX-XX, por meio do seu representante legal o Sr(a).: \_\_\_\_\_, CPF nº XXXXXXXXXXX-X, RG nº XXXXXXX SSP/\_\_\_\_, declara, para os fins de cumprimento ao disposto no item 4 DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO, que em seu quadro de funcionários não há empregados e/ ou sócios que se enquadram nas vedações previstas nas referidas condições para participação.

Brasília/DF \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL

CPF:

NOME DA EMPRESA