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 42/2022 - IGESDF/UCAD/SUCAD/GCOMP/NCOIN e seus anexos.

Objeto: Aquisição de **FITA COM AREA REAGENTE PARA VERIFICAÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR e LANCETA DESCARTÁVEL PARA USO PROFISSIONAL**, com fornecimento de **GLICOSÍMETRO** em **regime de COMODATO;**

A Empresa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, 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