

## 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 49/2022 - IGESDF/UCAD/SUCAD/GCOMP/NCOIN e seus anexos.

Objeto: Aquisição de **MEDICAMENTOS**

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