ANEXO III

MINUTA DE OPÇÃO PELA CONSULTA DA HABILITAÇÃO PELO SICAF EDECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA FATO SUPERVENIENTE – SICAF

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE /RS

Ref.: RDC ELETRÔNICO nº ­­\_\_/2021.

[Empresa]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada por [nome do responsável ou representante legal] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, DECLARA que a verificação da sua habilitação parcial será realizada por consulta on-line ao SISTEMA DE CADASTRAMENTO UNIFICADO DE FORNECEDORES – SICAF.

DECLARA, ainda, sob as penas da lei, que após o seu cadastro no Sistema de Cadastramento Unificado de Serviços Gerais - SICAF não subsistem fatos supervenientes que a impeçam de participar da presente licitação (art. 32, § 2º, da Lei nº 8.666/93).

Local e dataAssinatura do Responsável ou Representante Legal da empresa/consórcioNome, Cargo e nº da identidade