

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

Eu,

_____, portador(a) do CPF nº _____, residente à _____

DECLARO, sob as penas da Lei nº 14.133/2021, que:

I – Não me enquadro nas hipóteses de impedimento previstas nos arts. 14, 15 e 16 da Lei nº 14.133/2021;

II – Não fui declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Poder Público;

III – Não estou suspenso ou impedido de contratar com a Administração Pública;

IV – Não possuo vínculo que configure conflito de interesses com agentes públicos envolvidos neste processo;

V – Não mantenho vínculo empregatício com o Município de São Lourenço da Serra que impeça a contratação.

Declaro estar ciente de que a falsidade desta declaração sujeitará às sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

São Lourenço da Serra, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Declarante