



**MUNICÍPIO DE PERDIGÃO - 2021/2024**

Av. Santa Rita, nº: 150, Bairro: Centro, Perdigoão/MG - CNPJ: 18.301.051/0001-19

Tel.: (37) 3287-1030, e-mail: licitacao@perdigao.mg.gov.br



**RETIFICAÇÃO I – EDITAL**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 040/2024**

**INEXIGIBILIDADE Nº: 012/2024**

**CREDENCIAMENTO Nº: 002/2024**

**OBJETO:** PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS E PESSOAS JURÍDICAS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERDIGÃO/MG – (PLANTÕES).

A Prefeitura Municipal de Perdigoão comunica que no Edital acima epigrafado, houve as seguintes alterações, tendo sido incluídas as seguintes Declarações no Anexo III:

## DECLARAÇÃO

XXXXXXXXXXXX, CNPJ Nº: XXXXXXXXXX, domiciliado na XXXXX, nº: XX, Bairro: XXXXX, XXXX/XX, CEP: XXXXXX declara, sob as penas da lei, que, até a presente data, não se acha declarado inidôneo para licitar e contratar com o Poder Público ou suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Municipal, e inexistem fatos impeditivos para sua habilitação, no Processo Administrativo nº: 040/2024, Inexigibilidade nº 012/2024, Credenciamento nº 002/2024 ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.  
XXXXXXXX/XX, XX de XX de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Nome da empresa ou médico**

**CNPJ nº ou CPF nº**

## DECLARAÇÃO

XXXXXXXXXXXX, CNPJ Nº: XXXXXXXXXX, domiciliado na XXXXX, nº: XX, Bairro: XXXXX, XXXX/XX, CEP: XXXXXX declara, sob as penas da lei, que o mesmo não possui nenhum vínculo com servidor do Município de Perdigoão/MG, ou nenhum que o tenha sido nos últimos 180 (Cento e Oitenta) dias anteriores a data do Processo Administrativo nº: 040/2024, Inexigibilidade nº 012/2024, Credenciamento nº 002/2024.

XXXXXXXX/XX, XX de XX de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Nome da empresa ou médico**

**CNPJ nº ou CPF nº**



**MUNICÍPIO DE PERDIGÃO - 2021/2024**

Av. Santa Rita, nº: 150, Bairro: Centro, Perdigoão/MG - CNPJ: 18.301.051/0001-19

Tel.: (37) 3287-1030, e-mail: licitacao@perdigao.mg.gov.br



# DECLARAÇÃO

XXXXXXXXXXXX, CNPJ Nº: XXXXXXXXXXX, domiciliado na XXXXX, nº: XX, Bairro: XXXXX, XXXX/XX, CEP: XXXXXX, declara sob as penas da lei, que o mesmo não realiza trabalho noturno, perigoso ou insalubre por menores de 18 anos ou de qualquer trabalho por menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, na forma da Lei, Processo Administrativo nº: 040/2024, Inexigibilidade nº 012/2024, Credenciamento nº 002/2024.

XXXXXXXX/XX, XX de XX de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Nome da empresa ou médico**

**CNPJ nº ou CPF nº**

Ficam inalteradas o restante do edital e demais cláusulas. As alterações feitas passam a valer a partir da data de publicação deste documento.

Ficam, pois, estas alterações inclusas no citado Edital, para todos os fins legais.

Perdigoão/MG, 19 de março de 2024.

**Julio Dimas Tavares de Souza**  
**Agente de Contratações**