

ANEXO II

SÓCIOS – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

Eu, _____,
natural de _____, (estado
civil) _____, inscrito (a) no CPF nº _____,
registrado (a) sob o nº _____ no Conselho
Profissional: _____ residente e domiciliado
na _____

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI:

- A)** Não possuir impedimento para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- B)** Estar de acordo com os preços estabelecidos unilateralmente pela Administração Pública Estadual (Tabelas de Procedimentos e Serviços do IPASGO);
- C)** Não violar o disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos);
- D)** Não possuir vínculo empregatício com o IPASGO, sob pena da Lei (art. 299 do Código Penal).
- E)** Não possuir em seu corpo clínico profissional que possua penalidade pública junto ao conselho, estando habilitados para o exercício da profissão e/ou especialidade.

Assinatura

CPF

Data: ____/____/202__