



Ministério da Saúde
Secretaria Especial de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Solimões
Serviço de Recursos Logísticos

ANEXO XII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA E DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Razão Social:**CNPJ:****Data:****Concorrência nº** __/20__

Obra: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de engenharia para a Construção do Sistema de Abastecimento de Água da Aldeia Campo Alegre e Vila Independente – Alto Rio Solimões, localizado no município de São Paulo de Olivença-AM.

Localidade: Município de São Paulo de Olivença - Amazonas

NUP: nº 25036.000562/2021-18

DECLARO, sob as penas da Lei, em atendimento ao Edital da Concorrência nº __/20__, promovido pelo Distrito Sanitário Especial Indígena Alto Rio Solimões, marcado para às xx:xx horas do dia XX/XX/201x, que a firma/empresa xxxxxxxxxxxx CNPJ nº xxxxxxxx, com sede (ou domicílio) no (endereço completo), por mim representada, atende os requisitos previstos na Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006, em especial quanto ao seu art. 3º.

Município de _____, em ____ de _____ de 202__.

(assinatura do representante legal do Licitante)



Documento assinado eletronicamente por **Weydson Gossel Pereira, Coordenador(a) Distrital de Saúde Indígena**, em 27/05/2022, às 19:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0027173998** e o código CRC **67BD7750**.