

## ANEXO IV-A

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS E DE AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS PESSOA FÍSICA

Pelo \_\_\_\_\_ presente \_\_\_\_\_ instrumento, eu, \_\_\_\_\_ inscrito no CPF sob o número \_\_\_\_\_, **DECLARO**, ainda, sob as penas do art. 299 do Código Penal:

**XII.** Até a presente data inexistem fatos impeditivos para minha habilitação no presente processo de credenciamento e para licitar ou contratar com a Administração Pública previstos na subcláusula 5.1.1 do **Edital do Credenciamento - Chamamento Público nº 01/2024**, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

**XIII.** Estar de acordo com os preços estabelecidos unilateralmente pela Secretaria Hospitalar do Estado de Sergipe (SES);

**XIV.** Não violar o disposto no art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos);

**XV.** Não possuir vínculo estatutário, comissionado ou temporário com a SES;

**XVI.** Não enquadrar nas vedações da Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal;

**XVII.** Não possuir mais de um vínculo público, observado o disposto no art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal;

**XVIII.** Serem autênticos e verdadeiros todos os dados e documentos por mim digitalizados e anexados no formulário de inscrição do Edital do Credenciamento - Chamamento Público nº 01/2024 sendo as cópias legíveis e fidedignas aos documentos físicos originais, observados o art. 6º, § 1º, do Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017, as demais determinações previstas na legislação.

Declaro, ainda, aceitação integral e irrestrita das regras, instruções e condições estabelecidas no **Edital do Credenciamento - Chamamento Público nº 01/2024**, e seus anexos, bem como das normas legais do qual ele decorre e de eventuais retificações, aditamentos, comunicações, instruções e convocações, bem como dos atos normativos pertinentes expedidos pela SES, acerca dos quais não

poderei alegar desconhecimento.

Qualquer fato ou evento superveniente à entrega de documentos de habilitação que venha alterar a atual situação quanto à capacidade técnica, regularidade fiscal, trabalhista, previdenciária e idoneidade será comunicado à SES.

Local e data: ....., ...../...../.....

.....  
Assinatura do Profissional Médico Interessado

## ANEXO IV-B

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS E DE AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS SÓCIO ÚNICO DE PESSOA JURÍDICA COM TIPO SOCIETÁRIO DE SOCIEDADE LIMITADA UNIPessoal

O(A) \_\_\_\_\_ inscrito(a) no CNPJ  
nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu sócio único  
Sr(a) \_\_\_\_\_ portador(a) da Carteira de Identidade  
nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, **DECLARO**, ainda, sob as penas  
do art. 299 do Código Penal:

**XVII.** Até a presente data inexistem fatos impeditivos para minha habilitação no presente processo de credenciamento e para licitar ou contratar com a Administração Pública previstos na subcláusula 5.1.2. do **Edital do Credenciamento - Chamamento Público nº 01/2024**, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

**XVIII.** Estar de acordo com os preços estabelecidos unilateralmente pela Secretaria Hospitalar do Estado de Sergipe (SES);

**XIX.** Não violar o disposto no art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos);

**XX.** Não possuir vínculo estatutário, comissionado ou temporário com a SES;

**XXI.** Não enquadrar nas vedações da Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal;

**XXII.** Não possuir mais de um vínculo público, observado o disposto no art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal;

**XXIII.** Serem autênticos e verdadeiros todos os dados e documentos por mim digitalizados e anexados no formulário de inscrição do Edital do Credenciamento - Chamamento Público nº 01/2024, sendo as cópias legíveis e fidedignas aos documentos físicos originais, observados o art. 6º, § 1º, do Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017, as demais determinações previstas na legislação.

Declaro, ainda, aceitação integral e irrestrita das regras, instruções e condições estabelecidas no **Edital do Credenciamento - Chamamento Público nº 01/2024** e seus anexos, bem como das normas legais do qual ele decorre e de eventuais retificações, aditamentos, comunicações, instruções e convocações, bem como dos atos normativos pertinentes expedidos pela SES, acerca dos quais não poderei alegar desconhecimento.

Qualquer fato ou evento superveniente à entrega de documentos de habilitação que venha alterar a atual situação quanto à capacidade técnica, regularidade fiscal, trabalhista, previdenciária e idoneidade será comunicado à SES.

Local e data: ...../...../.....

.....  
Assinatura do Profissional Médico Interessado