



ESTADO DO TOCANTINS  
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ: 11.246.570/0001-82  
www.ananas.to.gov.br



**ANEXO 03**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº08 /2022**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO 213/2022**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE  
HABILITAÇÃO**

Nome/Razão \_\_\_\_\_

Social:  
Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_

C.P.F./C.N.P.J.: \_\_\_\_\_

Declaro,  
sob as penas da Lei e, em especial, em conformidade com a Lei Federal nº  
10.520, de 17 de julho de 2002, que cumpre todos os requisitos de habilitação  
estabelecidos no Edital de Pregão Eletrônico 08/2022. E, por ser a expressão fiel  
da verdade, firma a presente.

LOCAL E DATA \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Nome da empresa

CNPJ

NOME DOLICITANTE

CARGO DO LICITANTE