

ANEXO VI

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE PARA CONTRATAR COM A  
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI/RJ

COMISSÃO EXAMINADORA

Ref.: Credenciamento nº \_\_\_\_\_.

A Proponente, com endereço na \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_ e no CNES sob o nº \_\_\_\_\_, em cumprimento ao Edital nº \_\_\_\_\_ e visando ao credenciamento junto à Fundação Municipal de Saúde de Niterói para \_\_\_\_\_, declara, por meio de seu representante legal, sob as penas da lei, que não foi declarada inidônea pela Administração Pública de qualquer esfera federativa e que não está cumprindo penalidade de suspensão de participar de licitação ou impedimento de contratar com a Administração Pública Municipal.

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_