



**ANEXO III**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE**

**REF.: CHAMADA PÚBLICA N.º -----/2017**

A Organização Social....., com sede à ....., no bairro ....., na Cidade ....., Estado ....., CEP n.º ....., inscrita no CNPJ/CPF sob o n.º ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) ....., portador(a) Cédula de Identidade RG n.º ..... e do CPF n.º ....., **DECLARA**, para fins do disposto no § 2º do artigo 32 da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n.º 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não está impedida de participar de licitações ou contratar com a Administração Pública, Direta ou Indireta e que não é declarada inidônea pelo Poder Público, de quaisquer esferas da Federação. Não se encontra, nos termos da legislação em vigor ou da Chamada Pública, sujeito a qualquer outro fato ou circunstância que possa impedir a sua regular participação no presente chamamento público, ou a eventual contratação que deste procedimento possa decorrer, em especial às penalidades dos incisos III e IV do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/1993.

Birigui, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal