

**CONCORRÊNCIA Nº [\*] /2024**

**Concorrência Internacional para a CONCESSÃO ADMINISTRATIVA PARA A CONSTRUÇÃO,  
EQUIPAGEM, OPERAÇÃO E PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DO COMPLEXO DE SAÚDE HOPE**

**APÊNDICE 1.1****MODELOS DE CARTAS E DECLARAÇÕES**

## MODELO DE PEDIDO DE ESCLARECIMENTOS

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*/2024

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), apresenta a seguinte solicitação de esclarecimento relativa ao EDITAL:

Nº da questão formulada	Item do Edital	Esclarecimento solicitado
1	[Inserir item do <b>EDITAL</b> ao qual se refere o esclarecimento solicitado]	[Escrever de forma clara o pedido de esclarecimento em forma de pergunta]
2	[Inserir item do <b>EDITAL</b> ao qual se refere o esclarecimento solicitado]	[Escrever de forma clara o pedido de esclarecimento em forma de pergunta]

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●]

*[Representante legalmente constituído]*

E-mail:

RG:

CPF:

## MODELO DE PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de mandato, [LICITANTE], [qualificação], doravante denominada "Outorgante", nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os Srs. [●], [qualificação], para, em conjunto ou isoladamente, independentemente da ordem de nomeação, representar a Outorgante perante quaisquer entidades, órgãos ou departamentos governamentais, sociedades abertas ou fechadas e quaisquer agências governamentais, incluindo a Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais ("FHEMIG"), para estabelecer e manter entendimentos com referidas entidades públicas, agências, órgãos ou departamentos, para receber citação e notificação de qualquer natureza, para requerer e/ou promover consultas, para requerer certificados e outros documentos e para praticar todos os atos necessários para e durante a realização do certame licitatório descrito no Edital de Concorrência nº [\*\*\*/2024, inclusive para interpor recursos e renunciar ao direito de interpor recursos; e, em especial:

- (i) assumir compromissos e/ou obrigações em nome da Outorgante e de qualquer forma contratar, fazer acordos, dar e receber quitação em nome da Outorgante;
- (ii) representar a Outorgante na defesa de seus interesses em Juízo, em qualquer instância e perante qualquer Juízo ou Tribunal, inclusive mediante a contratação de advogados, com poderes especiais para confessar, transigir, desistir, fazer acordos, dar e receber quitação; e
- (iii) a seu critério, substabelecer, no todo ou em parte, com reserva de poderes, qualquer dos poderes aqui conferidos, nas condições que julgar ou que julgarem apropriadas.

Esta procuração tem prazo de validade mínimo de 1 (um) ano a contar da data da Sessão Pública prevista no mencionado Edital, podendo ser renovada por igual período.

[local], [●] de [●] de [●].

---

[LICITANTE]

[assinatura do(s) representante(s) legal(is), com firma(s) reconhecida(s)].

**MODELO DE CARTA DE APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO****À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO****Ref. Edital de Concorrência nº [\*]/2024**

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), declara, sob as penas da legislação aplicável que:

1. se sujeita e tem pleno conhecimento de todas as exigências do EDITAL e ANEXOS referido em epígrafe e o aceita integralmente, em especial, no que tange às faculdades conferidas à COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO de conduzir diligências especiais para verificar a veracidade dos documentos apresentados e buscar quaisquer esclarecimentos necessários para elucidar as informações neles contidas;
2. tem pleno conhecimento dos serviços que são objeto da CONCESSÃO;
3. tem pleno conhecimento da ÁREA DA CONCESSÃO, bem como da natureza e complexidade da IMPLANTAÇÃO DA INFRAESTRUTURA, dos SERVIÇOS e investimentos necessários;
4. responde pela veracidade de todas as informações constantes da documentação e da proposta apresentadas; e
5. recebeu todos os elementos componentes do EDITAL, tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto da LICITAÇÃO, bem como considerou suficientes as informações recebidas para a elaboração da sua proposta.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO A TODOS OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO****À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO****Ref. Edital de Concorrência nº [\*]/2024**

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), declara, sob as penas da legislação aplicável, por si, por seus sucessores e cessionários, que atende a todos os requisitos de habilitação e que responde pela veracidade das informações constantes nos documentos apresentados.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE INSCRIÇÃO PERANTE A SECRETARIA DE ESTADO DA  
FAZENDA DE MINAS GERAIS

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*]/2024

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), declara, sob as penas da legislação aplicável, que não está inscrita perante a Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais e que não é legalmente obrigada a realizar tal inscrição.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE INSCRIÇÃO PERANTE A SECRETARIA MUNICIPAL DA  
FAZENDA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*]/2024

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), declara, sob as penas da legislação aplicável, que não está inscrita perante a Secretaria Municipal de [local], onde se encontra seu domicílio ou sede, e que não é legalmente obrigada a realizar tal inscrição.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PROCESSO FALIMENTAR, RECUPERAÇÃO  
JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL OU REGIME DE INSOLVÊNCIA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*/2024

Prezados Senhores,

Em atendimento ao **Edital** em referência, a [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), declara, sob as penas da legislação aplicável, por si, por seus sucessores e cessionários, que não se encontra em processo de falência, autofalência, recuperação judicial ou extrajudicial, liquidação judicial ou extrajudicial, insolvência, administração especial temporária ou sob intervenção do órgão fiscalizador competente.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

MODELO DE DECLARAÇÃO QUANTO À INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO EM PARTICIPAR DA  
LICITAÇÃO

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*/]/2024

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), declara, sob as penas da legislação aplicável, não possuir qualquer impedimento para participação neste certamente, reconhecendo especialmente que:

- (I) não foi declarada inidônea por ato do Poder Público Federal, Estadual ou Municipal;
- (II) não está impedida de participar de licitações, tampouco está impedida de contratar com a Administração Pública.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE FINANCEIRA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*]/2024

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), declara, sob as penas da legislação aplicável, que dispõe ou tem capacidade de obter recursos financeiros suficientes para cumprir as obrigações de aporte de recursos próprios e de terceiros necessários à consecução do objeto da CONCESSÃO.

Declara, além disso, que (i) tem capacidade de contratar todos os seguros e garantias necessários à consecução do objeto da CONCESSÃO e (ii) dispõe ou tem capacidade de obter os recursos para a integralização em moeda corrente nacional do capital mínimo exigido para a assinatura do CONTRATO.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE VAGAS PARA  
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*]/2024

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), declara, sob as penas da legislação aplicável, por si, por seus sucessores e cessionários, que cumpre as exigências de reserva de vagas para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas na Lei Federal nº 8.213, de 24 de julho de 1991, e em outras normas específicas.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

MODELO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE NO CUMPRIMENTO AO ART. 7º XXXIII DA  
CONSTITUIÇÃO FEDERAL E AO ART. 63, §1º, DA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*/]/2024

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), declara, sob as penas da legislação aplicável, por si, por seus sucessores e cessionários, que se encontra em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988.

Declara ainda que sua proposta econômica é suficiente para o cumprimento da integralidade dos encargos e custos para observância dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, em conformidade com o §1º do artigo 63 da Lei Federal nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES DE IMPLANTAÇÃO DO  
COMPLEXO DE SAÚDE HOPE (em caso de não realização de visita técnica)

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*]/2024

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), declara para os devidos fins que tem pleno conhecimento do objeto da CONCESSÃO, das condições e peculiaridades do COMPLEXO DE SAÚDE HOPE, nos termos do art. 63, § 2º e § 3º, da Lei nº 14.133/21, não podendo alegar desconhecimento das condições de engenharia, arquitetura e demais condições técnicas, para justificar eventuais prejuízos, desconformidades, dificuldades de execução ou pedidos de indenização ou reequilíbrio econômico-financeiro de qualquer natureza, tendo sido facultada à LICITANTE a realização de visita técnica, assumindo, caso seja contratada, total responsabilidade por eventuais prejuízos decorrentes da sua inadequada verificação dessas circunstâncias.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●]

*[Representante legalmente constituído:]*

RG:

CPF:

## MODELO DE ATESTADO DE REALIZAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*]/2024

Prezados Senhores,

Atesto que a (denominação da razão social da LICITANTE - individual ou qualquer empresa integrante do CONSÓRCIO) realizou a visita técnica facultativa no(s) dia(s) [•], com a finalidade de conhecer e verificar a infraestrutura existente da ÁREA DE CONCESSÃO que será assumida pela futura CONCESSIONÁRIA, nas condições físico-operacionais em que se encontra, tendo tomado conhecimento e estando ciente dos riscos e consequências envolvidos para a realização do objeto da CONCESSÃO.

[local], [•] de [•] de [•]

---

[assinatura do técnico responsável por acompanhar a visita]

RG:

CPF

MODELO DE DECLARAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO DE ORIGEM ESTRANGEIRA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*/2024

Prezados Senhores,

Em atendimento ao item 8.7 do EDITAL em referência, a [LICITANTE] (doravante, “LICITANTE”), por seu(s) Representante(s) Credenciado(s) abaixo assinado(s), declara, sob as penas da legislação aplicável, por si, por seus sucessores e cessionários, que os documentos abaixo indicados do país de origem da LICITANTE são equivalentes aos documentos exigidos no EDITAL:

Descrição do documento do país de origem	Documento exigido no Edital	Item do Edital em que o documento é exigido

[Em caso de inexistência de equivalência, incluir o seguinte trecho:]

Declara ainda a LICITANTE, para todos os fins e sob as penas da lei, que os seguintes documentos exigidos no EDITAL não possuem equivalência no país de origem da LICITANTE:

Documento exigido no Edital	Item do Edital em que o documento é exigido

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●]

[Representante legalmente constituído:]

RG:

CPF:

**MODELO DE CARTA DE APRESENTAÇÃO DE GARANTIA DE PROPOSTA**

*Se títulos da dívida pública federal, indicar o nome dos papéis aportados*

**À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO****Ref. Edital de Concorrência nº [\*]/2024**

Prezados Senhores,

A [LICITANTE], [qualificação completa], por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), esclarece, pelo presente instrumento, a(s) modalidade(s) e valor(es) da(s) Garantia(s) da PROPOSTA ECONÔMICA apresentada(s), que deverá(ão) totalizar o valor de [preencher conforme o valor aplicável]:

Garantia(s) Depositada(s)

Nº	Modalidade	Valor
1		
2		
3		

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●]

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

## TERMOS E CONDIÇÕES MÍNIMAS DA APÓLICE DE SEGURO-GARANTIA

*Se Consórcio, a LICITANTE deverá indicar em sua qualificação a composição do Consórcio e as respectivas participações. Se fundo de investimento, deverá indicar a denominação social do fundo e de seu administrador e/ou gestor, conforme aplicável.*

### **Tomador**

LICITANTE

### **Segurado**

Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais, CNPJ sob nº 19.843.929/0001-00

### **Objeto do Seguro**

Garantir a indenização no caso de a LICITANTE descumprir quaisquer de suas obrigações decorrentes da legislação aplicável ou do Edital de Concorrência nº [\*]/2024, incluindo a retirada de sua PROPOSTA ECONÔMICA durante seu período de validade, a recusa da LICITANTE em assinar o CONTRATO caso a LICITANTE seja declarada vencedora ou o não atendimento das exigências para a sua assinatura, nas condições e no prazo estabelecidos no referido EDITAL.

### **Instrumento**

Apólice de Seguro-Garantia emitida por seguradora devidamente constituída e autorizada a operar pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, observando os termos dos atos normativos da SUSEP aplicáveis a seguros-garantia, sobretudo o modelo da Circular nº 662/2022 da SUSEP, Condições Especiais do Ramo 0775, Modalidade I – Seguro Garantia do LICITANTE.

### **Valor da Garantia**

A Apólice de Seguro-Garantia deverá prever o montante mínimo de R\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

### **Prazo**

A Apólice de Seguro-Garantia deverá ter prazo mínimo de vigência de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias, contados da data anterior à entrega dos envelopes, podendo ser renovada

sucessivamente por igual período, até a assinatura do CONTRATO. Neste caso, a vigência deverá se iniciar 1 (um) dia antes da SESSÃO PÚBLICA DE RECEBIMENTO, a fim de que possa contemplar as 24 (vinte e quatro) horas de vigência da data de início.

### **Disposições Adicionais**

A Apólice de Seguro-Garantia deverá conter as seguintes disposições adicionais:

- (i) declaração da Seguradora de que conhece e aceita os termos e condições do Edital e ANEXOS;
- (ii) declaração da Seguradora de que efetuará o pagamento dos montantes previstos na apólice, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados a partir da data de entrega de todos os documentos relacionados pela Seguradora como necessários à caracterização e à regulação do sinistro; e
- (iii) confirmado o descumprimento pela LICITANTE das obrigações cobertas pela Apólice de Seguro-Garantia, o Segurado terá direito de exigir da Seguradora a indenização devida, quando resultar infrutífera a notificação feita ao Tomador.

## MODELO DE FIANÇA BANCÁRIA

*Se Consórcio, a LICITANTE deverá indicar em sua qualificação a composição do Consórcio e as respectivas participações. Se fundo de investimento, deverá indicar a denominação social do fundo e de seu administrador e/ou gestor, conforme aplicável.*

À

### COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref.: Edital de Concorrência nº [\*/2024

Pela presente Carta de Fiança, o Banco [●], com sede em [●], inscrito no CNPJ/MF sob nº [●] (“Banco Fiador”), diretamente por si e por seus eventuais sucessores, obriga-se perante a Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais, CNPJ sob nº 19.843.929/0001-00, como fiador solidário da [nome da LICITANTE], com sede em [●], inscrita no CNPJ/MF sob nº [●] (“Afiançada”), com expressa renúncia dos direitos previstos nos artigos n. 821, 827, 835, 837, 838 e 839 da Lei federal nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil Brasileiro), e no artigo 794 da Lei Federal nº 13.105, de 16 de março de 2015 (Código de Processo Civil Brasileiro), pelo fiel cumprimento de todas as obrigações assumidas pela Afiançada no Procedimento Licitatório descrito no Edital da Concorrência Internacional nº [\*/2024 (“Edital”), cujos termos, cláusulas e condições o Banco Fiador declara expressamente conhecer e aceitar.

1. Em consequência desta Carta de Fiança, obriga-se o Banco Fiador a pagar à [●] o valor de [●], caso a Afiançada descumpra quaisquer de suas obrigações decorrentes da Legislação aplicável ou do Edital, incluindo a retirada de sua Proposta Comercial durante seu período de validade, a recusa da Afiançada ou SOCIEDADE DE PROPÓSITO ESPECÍFICO - SPE a ser constituída por ela nos termos do Edital de assinar o respectivo CONTRATO DE CONCESSÃO, caso a Afiançada seja declarada vencedora da LICITAÇÃO em referência, ou o não atendimento das exigências para sua assinatura.
2. Obriga-se, ainda, o Banco Fiador, no âmbito do valor acima identificado, pelos prejuízos causados pela Afiançada, incluindo, mas não se limitando a multas aplicadas pelo poder público relacionadas ao certame licitatório, comprometendo-se a efetuar os pagamentos oriundos destes prejuízos quando lhe forem exigidos, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas,

contado a partir do recebimento, pelo Banco Fiador, da notificação escrita encaminhada pela Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais.

- 2.1. O Banco Fiador não alegará nenhuma objeção ou oposição da Afiançada ou por ela invocada para o fim de se escusar o cumprimento da obrigação assumida perante a Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais, nos termos desta Carta de Fiança.
- 2.2. Na hipótese de a Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais ingressar em juízo para demandar o cumprimento da obrigação a que se refere a presente Carta de Fiança, fica o Banco Fiador obrigado ao pagamento das despesas arbitrais, judiciais ou extrajudiciais.
- 2.3. A fiança vigorará pelo prazo de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias, contados da data designada para a entrega dos envelopes, conforme expresso no EDITAL, de [●]/[●]/[●] a [●]/[●]/[●], podendo ter a referida vigência prorrogada sucessivamente, por igual período, até a data de assinatura do CONTRATO DE CONCESSÃO.

3. O Banco Fiador, ainda, declara que:

- a) a presente Carta de Fiança está devidamente contabilizada, observando integralmente os regulamentos do Banco Central do Brasil atualmente em vigor, além de atender aos preceitos da legislação bancária aplicável;
- b) os signatários deste instrumento estão autorizados a prestar a fiança em seu nome e em sua responsabilidade; e
- c) seu capital social é de R\$ [●], estando autorizado pelo Banco Central do Brasil a expedir cartas de fianças e que o valor da presente fiança se encontra dentro dos limites que lhe são autorizados pelo Banco Central.

[Local e data]

---

[Assinatura dos representantes legais com firma reconhecida]

RG:

CPF:

Testemunhas:

RG:

CPF:

**MODELO CARTA DE PROPOSTA ECONÔMICA**

**À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO**

**Ref. Edital de Concorrência nº [\*]/2024**

Prezados Senhores,

Atendendo à convocação do EDITAL em referência, apresentamos nossa PROPOSTA ECONÔMICA para execução do objeto da LICITAÇÃO.

Propomos o valor de R\$ [●] ([●] Reais) para a CONTRAPRESTAÇÃO ANUAL MÁXIMA, referenciado a (\*\*\*)

Declaramos, expressamente, que:

- (i) a presente PROPOSTA ECONÔMICA é válida por 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias, contados da SESSÃO PÚBLICA DE RECEBIMENTO.
- (ii) a data-base da presente PROPOSTA ECONÔMICA corresponde a \_\_\_\_\_.
- (iii) o valor indicado acima é condizente com os termos e obrigações do CONTRATO DE CONCESSÃO;
- (iv) a PROPOSTA ECONÔMICA não considera, na forma do item 13.1.8 do EDITAL, as condições previstas na Emenda Constitucional nº 132, de 20 de dezembro de 2023;
- (v) concordamos, integralmente e sem qualquer restrição, com as condições da contratação estabelecidas no EDITAL em referência e ANEXOS; e
- (vi) cumprimos integralmente todas as obrigações e requisitos contidos no EDITAL em referência e ANEXOS.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

## DECLARAÇÃO DE RATIFICAÇÃO DE PROPOSTA ECONÔMICA

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*/2024

Prezados Senhores,

A *[LICITANTE]*, *[qualificação completa]*, por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s), para os fins do Edital de Concorrência nº [\*/2024, vem, pela presente, ratificar a sua PROPOSTA ECONÔMICA feita na SESSÃO PÚBLICA DE JULGAMENTO da LICITAÇÃO, após a realização de etapa de lances em viva voz, propondo, em caráter irrevogável e irretratável, o Valor de CONTRAPRESTAÇÃO ANUAL MÁXIMA de R\$ [•] ([•] reais), referenciado a (\*\*\*) de acordo com os termos e condições contemplados no EDITAL e ANEXOS.

Atenciosamente,

[local], [•] de [•] de [•].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF:

## TERMO DE INTEGRIDADE

À COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO

Ref. Edital de Concorrência nº [\*/2024

Prezados Senhores,

Em atendimento ao item 21.1.10 do EDITAL em referência, a **[LICITANTE]**, **[qualificação completa]**, **por seu(s) representante(s) legalmente constituído(s)**, declara, para todos os fins e sob as penas da legislação aplicável, que:

1. A SPE por ela constituída observará as normas federais, estaduais e setoriais, bem como as melhores práticas relativas à integridade, conformidade, ética, governança, gestão de riscos, controles interno e externo (monitoramento, avaliação, auditoria e investigação), e transparência na execução de contratos de parceria público-privada.
  - 1.1. Atenderá integralmente, no que couber, as disposições da Lei Federal nº 12.846/2013, dos Decretos Federal nº 3.678/2000, nº 4.410/2002, nº 5.687/2006 e 8.420/2015, da Portaria da Controladoria Geral da União – CGU nº 909/2015, e de outras normas federais e estaduais aplicáveis, bem como das normas que as alterarem, complementarem ou sucederem.
  - 1.2. Que seu programa de integridade empresarial seguirá as normas atualizadas emitidas pela Controladoria-Geral da União.
  - 1.3. Possui uma política de transações com partes relacionadas, segundo as melhores práticas de governança corporativa recomendadas pela Comissão de Valores Mobiliários – CVM.
2. Para a execução do CONTRATO, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a qualquer pessoa, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de qualquer

pessoa, direta ou indiretamente, pessoalmente ou através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis brasileiras e dos países em que tenham sido realizadas transações ou praticados fatos jurídicos, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto do CONTRATO, ou de outra forma que não relacionada ao CONTRATO, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma.

3. Será vedado o uso de recursos, bens e valores de origem ilícita ou duvidosa.

Atenciosamente,

[local], [●] de [●] de [●].

Representante legalmente constituído:

RG:

CPF: