**ANEXO XIII - MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE E DE AUSÊNCIA DE SUSPENSÃO PARA FIRMAR TERMO DE GESTÃO E PARCERIA (TGP) COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL DE ITABORAÍ**

(em papel timbrado da Organização Social)

Nome da Organização Social

Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Endereço da Organização Social

Contato Telefônico e *E-mail*

(nome da Organização Social), neste ato representada pelo seu representante legal, o(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), (profissão), subscritor(a) da carteira de identidade n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – (órgão)/UF), devidamente inscrito(a) no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA, por intermédio do presente documento, em cumprimento ao estabelecido no Edital de Chamamento Público n.º \_\_\_/SEMSA/202\_\_, que não cumpre plenamente os requisitos de habilitação, 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 de Itaboraí.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

(nome da Organização Social com assinatura do seu representante legal com firma reconhecida