

ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO FAMILIAR



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba
Pró-Reitoria de Administração e Finanças

ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO FAMILIAR COM AGENTES PÚBLICOS

PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) n.º XXXX/202X
(Processo Administrativo n.º ...)

Eu, _____, portador(a) do CPF n.º _____, empregado(a) da empresa _____, inscrita no MF/CNPJ n.º _____, contratada pelo Instituto Federal da Paraíba (IFPB) para a prestação de serviços de _____, conforme o contrato n.º _____, DECLARO, sob as penas da lei:

1. Que não mantenho vínculo de parentesco, até o terceiro grau (incluindo cônjuge, companheiro(a), ascendentes, descendentes, irmãos, tios e sobrinhos) com qualquer agente público ocupante de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito do Instituto Federal da Paraíba (IFPB);
2. Que não mantenho vínculo de parentesco, até o terceiro grau (incluindo cônjuge, companheiro(a), ascendentes, descendentes, irmãos, tios e sobrinhos) com agente público que tenha desempenhado função na licitação, ou que atue na fiscalização ou gestão do contrato, nos termos do artigo 48, parágrafo único, da Lei nº 14.133, de 2021;
3. Que estou ciente de que a verificação de vínculo familiar entre empregados de empresas contratadas e servidores públicos ocupantes de cargos de confiança ou comissão, assim como, de agente público que tenha desempenhado função na licitação, ou que atue na fiscalização ou gestão do contrato, pode configurar conflito de interesses, conforme as legislações vigentes, e que, em caso de constatação de tal vínculo, poderão ser adotadas medidas cabíveis pelo IFPB.
4. Que estou ciente, ainda, que a omissão de informações ou a prestação de declarações falsas poderá sujeitar-me a sanções administrativas, cíveis e penais, conforme previsto na legislação brasileira.

Declaro, por fim, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que assumo total responsabilidade pelas mesmas.

João Pessoa/PB, dede 202.....

[NOME DO SIGNATÁRIO]

[Cargo]

Matrícula n.º