



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 Presidência
 Superintendência Regional Sul
 Divisão De Orçamento, Finanças e Logística
CENTRAIS ADMINISTRATIVAS DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DA SR-III

Anexo

ANEXO VII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTRATOS FIRMADOS COM A INICIATIVA PRIVADA E A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Declaro que a empresa _____, inscrita no CNPJ (MF) no _____, inscrição estadual no _____, estabelecida em _____, possui os seguintes contratos firmados com a iniciativa privada e a administração pública:

Nome do Órgão/Empresa	Endereço/telefone do Órgão/Empresa	Vigência do Contrato	Valor total do contrato*

*Considerar o valor remanescente do(s) Contrato(s), excluindo o já executado.

Valor total dos Contratos R\$ _____ (_____).

_____/____/____/____

Assinatura e carimbo do emissor***OBSERVAÇÕES****(1): Esta declaração deverá ser apresentada em papel timbrado da licitante.**

Documento assinado eletronicamente por **VIVIAN ZENKER, Analista do Seguro Social**, em 28/08/2020, às 16:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **MARTA BORGES DE OLIVEIRA ESCOBAR, Técnico do Seguro Social**, em 28/08/2020, às 16:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **JOSE RODRIGO DA SILVA CAMARA, Analista do Seguro Social**, em 28/08/2020, às 17:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **LUIS CANDIDO RODRIGUES DA SILVA, Técnico do Seguro Social**, em 28/08/2020, às 17:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **LISANDRO GUERRA SIMOES PIRES, Analista do Seguro Social**, em 28/08/2020, às 17:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1551810** e o código CRC **2D465406**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.199774/2020-66

SEI nº 1551810

Criado por [vivian.zenker](#), versão 2 por [vivian.zenker](#) em 25/08/2020 15:02:33.