



Ministério da Saúde  
Secretaria de Saúde Indígena  
Gabinete

CHECK-LIST DE HABILITAÇÃO

**Edital:** 005/2023-SESAI

**Instituição:** Instituto Brasileiro de Políticas Públicas

**CNPJ:** 09.611.589/0001-39

**Propostas**

**analisadas:** 063569/2023, 063753/2023, 063762/2023, 063764/2023, 063766/2023, 063768/2023, 063771/2023 e 063792/2023.

Cumprimento dos Requisitos do item 4.3 e 6.2.3 do Edital:

| Requisito   | Sim                                 | Não                                 | Referência                             |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Apresentou cópia estatuto ou contrato social registrado no cartório competente e suas alterações?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 0037307445                             |
| Apresentou relação nominal atualizada dos dirigentes da entidade com Cadastro de Pessoas Físicas - CPF  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 0037307447<br>0037307446               |
| Apresentou escrituração Contábil Digital da entidade sem fins lucrativos?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 0037307444                             |
| Possui certidão negativa ou certidão positiva com efeito de negativa de débitos quanto a tributos federais, contribuições previdenciárias federais e dívida ativa da União? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 0037307443<br>0037307441<br>0037307440 |
| Possui certidão negativa ou certidão positiva com efeito de negativa de débitos no pagamento de contribuições para o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS?          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 0037307438                             |
| Possui certificado de regularidade perante o poder público federal?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 0037307450<br>0037307375               |
| Possui certificado de regularidade na prestação de contas de recursos federais?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 0037307451                             |
| Apresentou declaração de capacidade gerencial, operacional e técnica para desenvolver as atividades, nos termos do Anexo XL?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 0037307432                             |
| Apresentou declaração de não ocorrência de impeditivos, nos termos do Anexo XLI?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 0037307434                             |
| Apresentou declaração de ciência e concordância, nos termos do Anexo XLII?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 0037307434                             |
| Apresentou Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde (CEBAS) válido, emitido pelo Ministério da Saúde?                                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |  |

|  |                                     |                          |  |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--|
| Comprovou efetivo exercício, durante os últimos três anos, de atividades relacionadas à matéria objeto da parceria | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0037307399<br>0037307401<br>0037307404<br>0037307406<br>0037307407<br>0037307418<br>0037307423 |
| Situação da Habilitação: Não Habilitada.   |                                     |                          |  |

Brasília, 17 de novembro de 2023.

**YUNA KAEELY MELO LOPES**  
Presidente da Comissão de Seleção  
<assinado eletronicamente>

**ANTÔNIO FERNANDO DA SILVA**  
Membro da Comissão de Seleção  
<assinado eletronicamente>

**FERNANDA VALENTIM CONDE DE C'ASTRO FRADE**  
Membro da Comissão de Seleção  
<assinado eletronicamente>

**LUCAS ALVES DA NÓBREGA ALBERTO DANTAS**  
Membro da Comissão de Seleção  
<assinado eletronicamente>

**NELSON SOARES FILHO**  
Membro da Comissão de Seleção  
<assinado eletronicamente>

**RÔMULO HENRIQUE DA CRUZ**  
Membro da Comissão de Seleção  
<assinado eletronicamente>