

ANEXO XIII**MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO OBJETO****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2026****CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 002/2026****À**
ASSOCIAÇÃO NORTE PARANAENSE DE COMBATE AO CÂNCER – HONPAR

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, com sede _____, neste ato representada

por seu representante legal, Sr.(a) _____, portador(a) do CPF nº _____, DECLARA, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que:

1. Possui pleno conhecimento do objeto da **Concorrência Pública nº 002/2026**, bem como de todas as condições técnicas, operacionais, administrativas, ambientais, logísticas e financeiras necessárias à sua perfeita execução.**2.** Examinou integralmente o Edital e todos os seus anexos, especialmente:

- Projeto Básico;
- Projetos Executivos;
- Memorial Descritivo;
- Especificações Técnicas;
- Planilhas Orçamentárias;
- Composição do BDI;
- Cronograma Físico-Financeiro;
- Cronograma de Desembolso;
- Plano de Trabalho do Convênio nº 051/2025;
- Matriz de Alocação de Riscos;
- Minuta do Contrato.

3. Tem pleno conhecimento das características do local de execução da obra, das condições de acesso, logística, interferências existentes, disponibilidade de infraestrutura, exigências legais, ambientais, sanitárias e operacionais, bem como de todos os fatores que possam influenciar direta ou indiretamente a execução contratual.**4.** Reconhece que todas essas informações foram consideradas na elaboração da proposta comercial, não podendo alegar posteriormente desconhecimento de fatos ou condições que possam servir de fundamento para pedidos de alteração contratual, revisão de preços, prorrogação de prazo ou qualquer outra pretensão incompatível com as condições estabelecidas no Edital, ressalvadas exclusivamente as hipóteses previstas na Lei Federal nº 14.133/2021 e na Matriz de Alocação de Riscos.**5.** Declara possuir plena capacidade técnica, operacional e administrativa para executar integralmente o objeto licitado, observando rigorosamente as disposições do Edital, da legislação vigente, das normas técnicas aplicáveis, das determinações da fiscalização da HONPAR e das exigências decorrentes do Convênio nº 051/2025 celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná – SESA/PR.**6.** Declara, ainda, que todas as informações constantes desta declaração são verdadeiras, responsabilizando-se civil, administrativa e penalmente por sua veracidade.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Associação Norte Paranaense de Combate ao CâncerAvenida Gaturamo 1600 / Arapongas-PR – www.honpar.com.brAvenida Garça Boaideira, 2000 / Arapongas-PR – www.honpar.com.br

Unidade 1 CNPJ 04.169.712/0001-90

Unidade 2 CNPJ 04.169.712/0002-70

Local e Data: _____

EMPRESA

Razão Social: _____

CNPJ: _____

REPRESENTANTE LEGAL

Nome: _____

CPF: _____

Cargo: _____

Assinatura do Representante Legal

Associação Norte Paranaense de Combate ao Câncer

Avenida Gaturamo 1600 / Arapongas-PR – www.honpar.com.br

Avenida Garça Boaideira, 2000 / Arapongas-PR – www.honpar.com.br

Unidade 1 CNPJ 04.169.712/0001-90

Unidade 2 CNPJ 04.169.712/0002-70

Associação Norte Paranaense de Combate ao Câncer

Avenida Gaturamo 1600 / Arapongas-PR – www.honpar.com.br

Avenida Garça Boaideira, 2000 / Arapongas-PR – www.honpar.com.br

Unidade 1 CNPJ 04.169.712/0001-90

Unidade 2 CNPJ 04.169.712/0002-70