



**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CONFLITO DE INTERESSES,  
IMPEDIMENTO E SUSPEIÇÃO  
MEMBROS DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO**

Edital de Chamamento Público nº 002/2026 – Qualificação de entidades como Organizações Sociais na área da saúde

Processo SEI nº 0206.01.0001385/2026-11

Nós, servidores públicos municipais abaixo qualificados e assinados, membros da Comissão de Avaliação do Edital de Chamamento Público nº 002/2026, designados pelo Decreto Municipal nº 10.140, de 9 de setembro de 2026, nos termos do art. 2º do Decreto Municipal nº 10.011, de 29 de junho de 2026:

| Nº  | Nome                         | Cargo                                         | Matrícula |
|-----|------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|
| I   | Alice Lopes Souto Tomaz      | Agente Administrativo                         | 10920-0   |
| II  | Cleonice Ferreira Brandão    | Atendente                                     | 10989-0   |
| III | Eliane Pereira Baia Marques  | Diretora Administrativa do Hospital Municipal | 10012-2   |
| IV  | Igor de Melo Alves           | Assessor Municipal de Compras e Licitações    | 14634-4   |
| V   | Mikael Júnior Santos da Cruz | Coordenador do Fundo Municipal de Saúde       | 14123-2   |

**DECLARAMOS**, sob as penas da lei, individual e coletivamente, para fins do item 6.3 do Edital de Chamamento Público nº 002/2026 e do Decreto Municipal nº 10.011/2026, com as alterações promovidas pelo Decreto Municipal nº 10.110/2026:

I – que não possuímos conflito de interesse com nenhuma das entidades candidatas relacionadas nesta declaração, nem com seus dirigentes, conselheiros, associados ou representantes legais;



**UNAI**  
**PREFEITURA**

Saúde

**II** – que não integramos, nem integramos anteriormente, a diretoria, o Conselho de Administração, o quadro de associados ou o quadro de empregados das entidades candidatas, e que não mantemos com elas vínculo contratual, de prestação de serviços, de consultoria ou de qualquer outra natureza;

**III** – que nenhum de nós é cônjuge, companheiro(a) ou parente, consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral até o 3º (terceiro) grau, de dirigentes, conselheiros ou representantes legais das entidades candidatas;

**IV** – que não temos interesse direto ou indireto no resultado da avaliação, não mantemos amizade íntima nem inimizade notória com dirigentes ou representantes das entidades candidatas, e não estamos em litígio judicial ou administrativo com elas ou com seus dirigentes;

**V** – que, caso venha a ocorrer ou a ser constatada qualquer situação de impedimento, suspeição ou conflito de interesse em relação a qualquer dos signatários, o membro afetado comunicará formalmente o fato à autoridade competente e se absterá da análise, nos termos do item 6.4 do Edital;

**VI** – que exerceremos nossas atribuições com imparcialidade, observando os critérios objetivos do art. 3º do Decreto Municipal nº 10.011/2026, e manteremos o sigilo das informações e documentos a que tivermos acesso em razão da função;

**VII** – que estamos cientes de que a declaração falsa sujeita o declarante às sanções administrativas, civis e penais cabíveis, inclusive as previstas no art. 299 do Código Penal.

**Entidades candidatas a que se refere esta declaração:**

| Nº | Razão social da entidade candidata                                             | CNPJ               | Protocolo  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 1  | Ascomcer – Instituto de Saúde                                                  | 21.599.824/0001-08 | 24/09/2026 |
| 2  | Associação de Proteção e Maternidade e Infância de Ubaíra S3 – Gestão em Saúde | 14.284.483/0001-08 | 23/10/2026 |
| 3  | Beneficiência Social Bom Samaritano                                            | 22.709.109/0001-35 | 24/09/2026 |
| 4  | BHCL – Beneficiência Hospitalar Cesáreo Longe                                  | 50.351.626/0001-10 | 17/09/2026 |
| 5  | Fundação São Vicente de Paulo                                                  | 16.936.346/0001-36 | 24/09/2026 |

Rua Calixto Martins de Melo, 249.  
Centro / Unai – MG / CEP 38610-039  
Tel.: 38 3677-5049 ou 3677-4988  
E-mail:saude@prefeituraunai.mg.gov.br

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



**UNAÍ**  
P R E F E I T U R A

Saúde

| Nº | Razão social da entidade candidata | CNPJ               | Protocolo  |
|----|------------------------------------|--------------------|------------|
| 6  | Grupo Chavantes                    | 73.027.690/0001-46 | 22/09/2026 |
| 7  | Instituto Krons                    | 67.266.920/0001-90 | 24/09/2026 |
| 8  | Instituto São Lucas                | 18.713.085/0001-10 | 24/09/2026 |

Unaí/MG, 20 de outubro de 2026

**ALICE LOPES SOUTO TOMAZ**

Agente Administrativo – Matrícula nº 10920-0

**CLEONICE FERREIRA BRANDÃO**

Atendente – Matrícula nº 10989-0

**ELIANE PEREIRA BAIA MARQUES**

Diretora Administrativa do Hospital Municipal – Matrícula nº 10012-2

**IGOR DE MELO ALVES**

Assessor Municipal de Compras e Licitações – Matrícula nº 14634-4

**MIKAEL JÚNIOR SANTOS DA CRUZ**

Coordenador do Fundo Municipal de Saúde – Matrícula nº 14123-2

Rua Calixto Martins de Melo, 249.  
Centro / Unaí – MG / CEP 38610-039  
Tel.: 38 3677-5049 ou 3677-4988  
E-mail:saude@prefeituraunai.mg.gov.br