

ANEXO XIII

DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE PREÇOS

(Preencher em papel timbrado da OSC)

Eu, _____, inscrito no RG sob nº _____ Órgão Emissor _____ UF _____, e CPF sob nº _____, data de nascimento em ____/____/_____, localizada na Área Urbana ()/Área Rural (), residente e domiciliado Município de _____, no Estado de Mato Grosso, na rua/avenida _____, nº _____ bairro _____, CEP _____

DECLARO para os devidos fins, perante a Secretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer (SECEL-MT), que as propostas orçamentárias apresentadas por (este órgão ou instituição), referentes à Proposta nº _____ (SIGCON), contemplam preços compatíveis aos praticados no mercado local, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa.

DECLARO, ainda, que para contratação, realizarei pesquisa prévia de mercado por meio de cotação de preço com no mínimo 03 (três) orçamentos ou metodologia acordada com a SECEL/MT.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

_____/MT, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Declarante*

(* Recomendamos a assinatura deste documento utilizando certificado digital ou assinatura eletrônica avançada (por exemplo, plataforma gov.br).

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: e21eb3f7

Consulte a autenticidade do código acima em https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar