

TOMADA PREÇOS Nº 01/2021 – PI 2019/11963
ANEXO 4 – MODELOS DAS DECLARAÇÕES SOLICITADOS NO EDITAL

SUMÁRIO

MODELO DE ATENDIMENTO À NORMA DO INCISO XXXIII DOARTIGO 7º DACF	2
MODELO DE IDONEIDADE.....	3
MODELO DE PLENO CONHECIMENTO DO EDITAL E SEUS ANEXOS	4
MODELO DE PLENO CONHECIMENTO DO LOCAL E DE SUAS CONDIÇÕES	5
MODELO DE RESPONSABILIDADE PELO NÍVEL DE DESEMPENHO	6

Maiores informações pelo telefone (54) 3315-1400 ou e-mail ippasso@ippasso.com.br.

MODELO DE ATENDIMENTO À NORMA DO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CF

Ao

Instituto de Previdência Social dos Servidores Municipais de Passo Fundo

Comissão Permanente de Licitações e Julgamento

[citar modalidade; exemplo: Tomada de Preços] [número] / [ano]

A empresa [razão social do licitante], inscrita no CNPJ sob o [número], sediada na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], telefone [número], e-mail [e-mail], através do(a) representante legal, Sr(a). [nome completo], portador da cédula de identidade RG [número], inscrito no CPF sob o [número], residente e domiciliado na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], DECLARA, sob as penas da lei e para fins de direito, em cumprimento ao instrumento convocatório da licitação supracitada, para fins do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal (CF) de 1988, com redação dada pela Emenda Constitucional nº 20/1998, que **não** emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que qualquer trabalho a menores de 16anos.

Ressalva: ([marcar se for o caso]) emprega menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz.

[cidade/estado], [data] de [mês] de [ano].

Assinatura
Nome completo
Cargo
Representante Legal

[Dados da declarante:
Razão social e
carimbo do CNPJ]

MODELO DE IDONEIDADE

Ao

Instituto de Previdência Social dos Servidores Municipais de Passo Fundo

Comissão Permanente de Licitações e Julgamento

[citar modalidade; exemplo: Tomada de Preços] [número] / [ano]

A empresa [razão social do licitante], inscrita no CNPJ sob o [número], sediada na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], telefone [(código de área) número], e-mail [e-mail], neste ato representada pelo(a) Sr(a). [nome completo], portador(a) da cédula de identidade RG [número], inscrito(a) no CPF sob o [número], residente e domiciliado na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], DECLARA, sob as penas da lei e para fins de direito, em cumprimento ao instrumento convocatório da licitação supracitada, que:

- a) Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- b) Que não está impedido de transacionar com a Administração Pública;
- c) Que não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 05 (cinco) anos;
- d) Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas na Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

[cidade/estado], [data] de [mês] de [ano].

Assinatura
Nome completo
Cargo
Representante Legal

[*Dados da declarante:*
Razão social e
carimbo do CNPJ]

MODELO DE PLENO CONHECIMENTO DO EDITAL E SEUS ANEXOS

Ao

Instituto de Previdência Social dos Servidores Municipais de Passo Fundo

Comissão Permanente de Licitações e Julgamento

[citar modalidade; exemplo: Tomada de Preços] [número] / [ano]

A empresa [razão social do licitante], inscrita no CNPJ sob o [número], sediada na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], telefone [(código de área) número], e-mail [e-mail], neste ato representada pelo(a) Sr(a). [nome completo], portador(a) da cédula de identidade RG [número], inscrito(a) no CPF sob o [número], residente e domiciliado na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], DECLARA, sob as penas da lei e para fins de direito, em cumprimento ao instrumento convocatório da licitação supracitada, que tem pleno conhecimento do Edital e seus anexos, de todas as informações e, ainda, que aceita como válida a situação em que se encontra para o cumprimento das obrigações do objeto a que se refere a [citar modalidade; exemplo: Tomada de Preços] [número] / [ano].

[cidade/estado], [data] de [mês] de [ano].

Assinatura
Nome completo
Cargo
Representante Legal

[Dados da declarante:
Razão social e
carimbo do CNPJ]

MODELO DE PLENO CONHECIMENTO DO LOCAL E DE SUAS CONDIÇÕES

Ao

Instituto de Previdência Social dos Servidores Municipais de Passo Fundo

Comissão Permanente de Licitações e Julgamento

[citar modalidade; exemplo: Tomada de Preços] [número] / [ano]

A empresa [razão social do licitante], inscrita no CNPJ sob o [número], sediada na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], telefone [(código de área)número], e-mail [e-mail], neste ato representada pelo(a) Sr(a). [nome completo], portador(a) da cédula de identidade RG [número], inscrito(a) no CPF sob o [número], residente e domiciliado na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], DECLARA, sob as penas da lei e para fins de direito, em cumprimento ao instrumento convocatório da licitação supracitada, que realizou vistoria no local de execução dos **serviços**, realizando um exame detalhado, verificando todas as dificuldades, necessidades, acessos, transportes, tendo pleno conhecimento de todas as informações, das condições locais e dificuldades e, ainda, que aceita como válida a situação em que se encontra para o cumprimento das obrigações objeto da licitação [citar modalidade; exemplo: Tomada de Preços] [número] / [ano].

[cidade/estado], [data] de [mês] de [ano].

Assinatura
Nome completo
Cargo
Representante Legal

[*Dados da declarante:*
Razão social e
carimbo do CNPJ]

MODELO DE RESPONSABILIDADE PELO NÍVEL DE DESEMPENHO

Ao

Instituto de Previdência Social dos Servidores Municipais de Passo Fundo

Comissão Permanente de Licitações e Julgamento

[citar modalidade; exemplo: Tomada de Preços] [número] / [ano]

A empresa [razão social do licitante], inscrita no CNPJ sob o [número], sediada na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], telefone [(código de área) número], e-mail [e-mail], neste ato representada pelo(a) Sr(a). [nome completo], portador(a) da cédula de identidade RG [número], inscrito(a) no CPF sob o [número], residente e domiciliado na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], DECLARA, sob as penas da lei e para fins de direito, em cumprimento ao instrumento convocatório da licitação supracitada, que é conhecedora das características, da complexidade e do volume da obra. Declaramos ainda que nossa empresa atende aos requisitos de desempenho e que assumimos total responsabilidade pelos ônus decorrentes de danos e pela adoção de ações de correção para que o conjunto de ações de nossa responsabilidade atenda às condições previstas no Edital e anexos da [citar modalidade; exemplo: Tomada de Preços] [número] / [ano].

[cidade/estado], [data] de [mês] de [ano].

Assinatura
Nome completo
Cargo
Representante Legal

[Dados da declarante:
Razão social e
carimbo do CNPJ