

Anexo – Separado MODELOS DE DECLARAÇÕES

ANEXO I

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejão/PE.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Vimos através deste, apresentar PROPOSTA COMERCIAL, referente ao Pregão Eletrônico, AQUISIÇÃO de 02 (dois) VEÍCULOS AMPULÂNCIAS TIPO A, SIMPLES REMOÇÃO, TIPO FURGONETA, 0 (ZERO) KM, para suprir às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Brejão/PE., conforme detalhamentos, quantidades e especificações constantes no termo de referência.

DADOS DA EMPRESA						
Razão Social:						
Nome Fantasia:						
CNPJ/MF nº:		Inscrição Estadual nº:		Inscrição Municipal nº:		
Endereço:	Nº:	Bairro:	CEP:	Cidade:	UF:	
Telefone nº:	E-mail:		Celular:			
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL						
Representante Legal:		CPF/MF nº:		RG nº:		
Estado Civil:	Qualificação:		E-mail:		Celular:	
Endereço:	Nº:	Bairro:	CEP:	Cidade:	UF:	
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA						
Banco:		Agência:		Conta Corrente:		
ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE E UND. DE MEDIDA	QTDE.	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01		Und	02		0,00	0,00
TOTAL					0,00	0,00

1. Nos valores propostos acima, estão inclusos todos e quaisquer encargos inerentes ao fornecimento objeto desta cotação, tais como: tributos, taxas, transportes, carregamento, descarregamento, encargos sociais, trabalhistas, frete, seguro, e outros que, direta e indiretamente, incidam sobre o perfeito e integral cumprimento do objeto.



(87) 93300-8596



Praça Melquíades Bernardo, 01, Centro



saude@brejao.pe.gov.br



2

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejo do São Paulo

2. FORMA DO FORNECIMENTO: A empresa prestará fornecimento dos bens na Sede do Fundo Municipal de Saúde / Prefeitura Municipal, conforme solicitação.
3. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conforme registrado no Edital e Contrato.
4. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, contados da data de apresentação da mesma, observando o disposto art. 90, § 3º, da Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações posteriores.
5. DECLARO, sob as penas da lei, que esta empresa possui totais condições para as exigências desta licitação.
6. DECLARO que os bens constantes da proposta comercial ofertada, atendem fielmente as Especificações Técnicas constantes do Termo de Referência – Anexo I.

Atenciosamente,

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)

ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE ATENDE AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejo do São Paulo.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa _____, CNPJ nº _____, com sede na _____, através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA:**

() que atende aos requisitos de habilitação, e que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



(87) 93300-8596



Praça Melquíades Bernardo, 01, Centro



saude@brejao.pe.gov.br



ANEXO III
MODELO DE DECLARAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE INDONEIDADE E INEXISTENCIA DE FATOS
IMPEDITIVOS

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejão/PE.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa, CNPJ nº, com sede na, através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA**, sob as penas da lei, que não foi considerada **INIDONEA** para licitar ou contratar com a Administração Pública. **DECLARA** também, que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente Processo Licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE A EMPRESA NÃO UTILIZA MÃO DE OBRA DIRETA OU INDIRETA DE MENORES - XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejo do Piauí.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, sediada (endereço completo) _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) _____ DECLARA para fins, conforme disposto no inciso VI, do art. 68, Lei nº 14.133, de 1º.04.2021 - inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não utiliza mão de obra direta ou indireta de menores de 18 (dezoito) anos para a realização de trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres, bem como não utiliza, para qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze anos), na condição de aprendiz ()
(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE



5

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejão/PE.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa, CNPJ nº, com sede na, através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA** que assume inteira responsabilidade, pela autenticidade de todos os documentos que forem apresentados na presente licitação.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/21-20250714103057.pdf>
assinado por: idUser 433



(87) 93300-8596



Praça Melquíades Bernardo, 01, Centro



saude@brejao.pe.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE



6

ANEXO VI

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR NO QUADRO PARENTESCO

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejão/PE.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa, CNPJ nº, com sede na, através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA** para efeito de participação no processo licitatório em epígrafe, da PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJÃO, sob as penas da lei, que não possuímos em nosso quadro societário conjugue, companheiros ou que tenham relação de parentesco sanguíneo, em linha reta, ou colateral, ou por afinidade, até o terceiro grau, com o Prefeito, o Vice Prefeito, os Secretários Municipais, Vereadores, os presidentes ou dirigentes de autarquias, institutos, agências, empresa públicas, sociedade e economia mista e fundações públicas, tanto da administração pública municipal direta como da indireta no Município de Brejão/PE.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/21-20250714103057.pdf>
assinado por: idUser 433



(87) 93300-8596



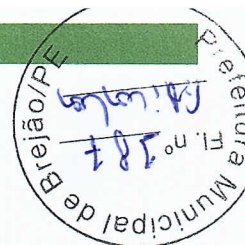
Praça Melquíades Bernardo, 01, Centro



saude@brejao.pe.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE



7

ANEXO VII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejão/PE.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa, CNPJ nº, com sede na, através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA**, para fins do disposto no inciso IV do art. 63 e art. 116 da Lei Federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência, para reabilitação da Previdência Social ou para aprendiz, previstas em Lei e em outras normas específicas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/21-20250714103057.pdf>
assinado por: idUser 433



(87) 93300-8596



Praça Melquíades Bernardo, 01, Centro



saude@brejao.pe.gov.br

ANEXO VIII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI, EM SUA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS
EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO.

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejo do São Paulo.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa, CNPJ nº, com sede na, através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA**, sob as penas da lei, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

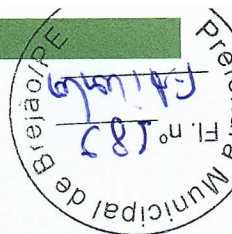
____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE



9

ANEXO IX

MODELO DE DECLARAÇÃO LICITANTE RECEBEU TODAS AS PEÇAS RELATIVAS À LICITAÇÃO

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejão/PE.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa, CNPJ nº, com sede na, através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA**, sob as penas da Lei, que por ocasião da contratação, que recebeu todas as peças relativas à licitação (editais e seus anexos) e de que tomou conhecimento de todas as informações e das condições (vistoria) para o cumprimento das obrigações, objeto da licitação, assinada por representante legal, devidamente identificado.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/21-20250714103057.pdf>
assinado por: idUser 433



(87) 93300-8596



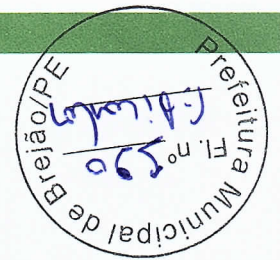
Praça Melquíades Bernardo, 01, Centro



saude@brejao.pe.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE



10

ANEXO X

MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE IMEDIATA DOS EQUIPAMENTOS, DAS MÁQUINAS E DO PESSOAL TÉCNICO.

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejão/PE.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa, CNPJ nº, com sede na, através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA**, sob as penas da Lei, que por ocasião da contratação, terá disponibilidade **imediata dos equipamentos, das máquinas e do pessoal técnico** necessário à execução do objeto licitado.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/21-20250714103057.pdf>
assinado por: idUser 433



(87) 93300-8596



Praça Melquíades Bernardo, 01, Centro



saude@brejao.pe.gov.br

ANEXO XI

MODELO DE DECLARAÇÃO RECEITA BRUTA MÁXIMA PARA ENQUADRAMENTO COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE (CASO DA INDICAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NA CONDIÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE)

(Obrigatória para Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte)

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejão/PE.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa, CNPJ nº, com sede na, através de seu representante legal infra-assinado, no [____cargo____], portador da [____Carteira de Identidade (CN/DC) sob o n. [____]____], inscrito no CPF/MF sob o n. [____], **DECLARA**, sob as penalidades da lei, que se enquadra como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3º da Lei Complementar n. 123, de 14 de dezembro de 2006, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º, do art. 3º, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

DECLARO, para fins da LC n. 123/2006 e suas alterações, sob as penalidades desta, ser:

() **MICROEMPRESA** – Receita bruta anual igual ou inferior a R\$ 360.000,00 e estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º, do art. 3º, da Lei Complementar nº 123/2006.

() **EMPRESA DE PEQUENO PORTE** – Receita bruta anual superior a R\$ 360.000,00 e igual ou inferior a R\$ 4.800.000,00, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º, do art. 3º, da Lei Complementar n. 123/2006.

Que no ano-calendário de realização desta licitação, os valores somados dos contratos celebrados com a Administração Pública não extrapolam a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, nos termos do art. 4º, § 2º, da Lei nº 14.133/2021.

Observações:

- Esta declaração poderá ser preenchida somente pela licitante enquadrada como ME ou EPP, nos termos da LC n. 123, de 14 de dezembro de 2006;
- A não apresentação desta declaração será interpretada como não enquadramento da licitante como ME ou EPP, nos termos da LC n. 123/2006, ou a opção pela não utilização do direito de tratamento diferenciado.

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



(87) 93300-8596



Praça Melquíades Bernardo, 01, Centro



saude@brejao.pe.gov.br



ANEXO XII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO AS NORMAS DE PREVENÇÃO À CORRUPÇÃO

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejão/PE.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa, CNPJ nº, com sede na, através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA:**

() Conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei Federal nº 8.429/1992), a Lei Federal nº 12.846/2013 e seus regulamentos, se comprometem que para a execução deste contrato nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar, a quem quer que seja, aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios indevidos de qualquer espécie, de modo fraudulento que constituam prática ilegal ou de corrupção, bem como de manipular ou fraudar o equilíbrio econômico financeiro do presente contrato, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, devendo garantir, ainda que seus prepostos, administradores e colaboradores ajam da mesma forma.

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



ANEXO XIII

MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO

O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ

Ao: Fundo Municipal de Saúde – FMS.
Município de Brejão/PE.

Processo Licitatório n. 005/2025.
PREGÃO ELETRÔNICO – FMS N. 001/2025.

DECLARA, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

Endereço da Sede:
E-mail:
Contato Telefônico – Fixo e/ou WhatsApp:

DADOS DA CONTA PARA PAGAMENTO

Dados do Fornecedor / Prestador dos Serviços

Nome ou Razão Social:		
Inscrição no CPF/MF ou CNPJ/MF sob o n.:		
Banco:	Agência:	Conta – Corrente / Poupança:

Caso altere o citado E-mail ou telefone **comprometo-me** em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

____ Cidade ____ - ____ UF ____, ____ de ____ de 2024.

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)
(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)

