

Processo n. 026/2025
Concorrência n. 003/2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE

Anexo – Separado – ITEM do Edital

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; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.
Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Apresentamos nossa proposta para **CONSTITUI OBJETO DA PRESENTE CONCORRÊNCIA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE ENGENHARIA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS REFORMA DE UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE NO HOSPITAL MUNICIPAL ALICE FIGUEIRA, SEDE DO MUNICÍPIO DE BREJÃO/PE. Contrato de Repasse n. 952942/2023/MS/CAIXA. – Proposta nº 71552/2023.**

APRESENTAR CONFORME PLANILHAS ORÇAMENTÁRIAS DISPONIBILIZADAS

- a) **DECLARAMOS**, que o prazo de validade da Proposta de Preços não está inferior a 60 (sessenta) dias contados da data de sua apresentação.
- b) **DECLARAMOS**, que estão incluídas nesta Proposta de Preços todos os custos diretos e indiretos, despesas com impostos e tributos incidentes, taxas de administração, produtos, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucros e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto da licitação, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração de preço sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro, necessário ao cumprimento integral do objeto do presente Edital.
- c) **DECLARAMOS**, está de acordo com a forma de pagamento dos serviços prestados, conforme consta no presente Edital e Contrato.
- d) **DECLARAMOS**, que as despesas realizadas na elaboração da proposta e participação em todas as etapas do procedimento licitatório correrão por conta da mesma, não havendo direito a indenização.
- e) **DECLARAMOS**, ainda ciência de que os preços propostos são fixos e irrevogáveis no período constante na lei nº 14.133/2021, e que apresentação implica na nossa plena aceitação de todas as condições estabelecidas na convocação Editalícia e seus anexos.
- f) **DECLARAMOS**, expressamente que tem pleno conhecimento de todas as informações e das condições para o cumprimento das obrigações objeto do presente processo administrativo, e por fim,

APRESENTA os dados do representante legal para pagamento Bancária, como segue:

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE Nº

[__ Local – UF __], em [__] de [_____] de [____].

[_____]

(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; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.

Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.

CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ nº sob o n. [____], 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).

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

[____]

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)

(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)

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; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.

Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.

CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrito no CNPJ/MF nº sob o n. [____], 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.

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

[____]

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)

(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



Processo n. 026/2025
Concorrência n. 003/2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE

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; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.
Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ sob o n. [____], 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 (dezesesseis) 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.

[__ Local – UF __], em [__] de [_____] de [____].

[____]

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)

(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

(O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.
Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ sob o 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.

[__ Local – UF __], em [__] de [_____] de [____].

[____]

(Identificação e Assinatura do Representante Legal)

(Dados da empresa: Razão Social e CNPJ)



Processo n. 026/2025
Concorrência n. 003/2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE

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; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.

Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.

CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ sob o nº [____], com sede na [____], através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA** para efeito de participação no processo licitatório em epígrafe, do Município de Brejão/PE, 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.

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

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

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; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.

Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.

CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ/MF sob o nº [____], 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.

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

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



Processo n. 026/2025
Concorrência n. 003/2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE

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; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.
Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ sob o nº [____], 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.

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

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

ANEXO IX

MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA - VISITA FACULTATIVA

(O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.
Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ/MF sob o nº [____], com sede na [____], através de seu representante legal infra-assinado **DECLARO**, para os devidos fins, tomou conhecimento do local da prestação dos serviços/obras, **NÃO** realizamos vistoria/visita técnica no local onde serão executados os serviços/obras, assim, não encontramos situações ou condições de trabalho em desacordo ou que atrapalhe os serviços/obras a serem prestados, estando, portanto, ciente das condições físicas locais para o cumprimento do objeto da licitação, responsabilizando-se por todos os custos daí decorrentes, inclusive, das possíveis dificuldades que possam onerar futuramente nossa empresa na execução do mesmo.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

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



ANEXO X

**MODELO DE DECLARAÇÃO INDICANDO O PESSOAL TÉCNICO ADEQUADO E DISPONÍVEL E
DETENTOR(A) DO ACERVO TECNICO PARA A REALIZAÇÃO DO OBJETO DA LICITAÇÃO**

(O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.
Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ sob o nº [____], com sede na [____], através de seu representante legal infra-assinado **DECLARA**, sob as penas da Lei, que por ocasião da contratação, indicará o pessoal técnico adequado e disponível para a realização do objeto da licitação, neste ato relaciona o(s) profissional(is) que ficará vinculado a execução do objeto em questão, bem como, informa estar ciente de que, em caso de necessidade de substituição de referido(s) profissional(is), está obrigada a substituí-lo(s) por profissional(is) de experiência equivalente ou superior, nos termos do artigo 67, § 6º, da Lei Federal nº 14.133/21.

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.

PROFISSIONAL TÉCNICO QUE SERÁ RESPONSÁVEL PELOS SERVIÇOS/OBRAS		
Nome do Responsável Técnico pelos Serviços		
Cargo:	CPF/MF nº:	CI/RG nº
CREA ou CAU nº	E-mail:	Telefone:
Vínculo:		

CIÊNCIA DO(S) RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S) DE SUA INDICAÇÃO

Eu, [____], (qualificação), inscrito no [____] (Conselho Profissional de Classe), sob nº [____], **DECLARO** estar ciente da minha indicação como responsável técnico da empresa [____], CNPJ/MF sob o nº [____], para execução do objeto em questão, referente à Concorrência, não me opondo a referida indicação.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

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

[____]
(Identificação e Assinatura do Técnico Responsável)
(CREA n.____ ou CAU nº____)



Processo n. 026/2025
Concorrência n. 003/2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE

ANEXO XI

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; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.
Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ sob o nº [____], 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.

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

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

ANEXO XII

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; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.
Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ sob o 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.

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

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



Processo n. 026/2025
Concorrência n. 003/2025.

ANEXO XIII

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; endereço.))

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.

Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.

CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ sob o nº [____], através de seu representante legal infra-assinado, portador da Carteira de Identidade (CI/RG) sol [____] F/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.

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

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



Processo n. 026/2025
Concorrência n. 003/2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Prefeitura Municipal de Brejão-PE

ANEXO XIV

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; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.
Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

Pelo presente instrumento, a empresa [____], inscrita no CNPJ sob o nº [____], 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.

[__ Local – UF __], em [__] de [____] de [____].

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



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparentiaMunicipal/download/21-20260220085457.pdf>
assinado por: idUser 412



ANEXO XV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO

(O presente documento deverá ser elaborado em papel timbrado da empresa, contendo razão social, CNPJ; endereço.)

Ao: Fundo Municipal de Saúde-FMS.
Processo Licitatório n. 026/2025 – FMS.
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA N. 003/2025.

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 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.º:		
Banco:	Agência:	Conta – Corrente ou 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.

[Local – UF], em [] de [] de [].

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

