



# Município de Gastão Vidigal

Paço Municipal Prefeito "João Militão Sobrinho"

CNPJ 45.660.602/0001-03

Rua 15 de Novembro, 525 – Fone/fax (17) 3848-1155/3848-1170 – CEP 15330-000 – Gastão Vidigal-SP

Site: [www.gastaovidigal.sp.gov.br](http://www.gastaovidigal.sp.gov.br) E-mail: [prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br](mailto:prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br)



## CARTA DE CREDENCIAMENTO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Ao  
MUNICÍPIO DE GASTÃO VIDIGAL – SP  
Rua 15 de Novembro, 525 – Centro  
Gastão Vidigal (SP)  
Cep.: 15.330-000

Ref.: TOMADA DE PREÇOS N° .../2020  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° .../2020

Att.: COMISSÃO MUNICIPAL DE JULGAMENTO DE LICITAÇÕES

Prezado Senhores:

\_\_\_\_\_ inscrita no CNPJ (MF) sob o n° \_\_\_\_\_,  
(denominação da pessoa jurídica)  
neste ato representado pelo seu \_\_\_\_\_, Sr(a). \_\_\_\_\_,  
(cargo exercido na empresa)  
portador(a) da Cédula de Identidade RG n° \_\_\_\_\_, emitida pela \_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_,  
em atendimento ao disposto na cláusula 9.1.1.3 deste Edital, vem perante  
V.S., credenciar o(a) Sr(a). \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade RG n° \_\_\_\_\_,  
emitida pela \_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_, como representante qualificado a  
participar de todos os atos relativos à referida licitação inclusive com poderes expressos para  
apresentar ou desistir da interposição de recursos, nos termos do artigo 109 da Lei Federal  
8.666/93, bem como apresentar a documentação exigida para habilitação na citada Tomada de  
Preços.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(assinatura – com firma reconhecida)

Nome  
Cargo  
Carimbo



# Município de Gastão Vidigal

Paço Municipal Prefeito "João Militão Sobrinho"

CNPJ 45.660.602/0001-03

Rua 15 de Novembro, 525 – Fone/fax (17) 3848-1155/3848-1170 – CEP 15330-000 – Gastão Vidigal-SP

Site: [www.gastaovidigal.sp.gov.br](http://www.gastaovidigal.sp.gov.br) E-mail: [prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br](mailto:prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br)



## DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF  
nº \_\_\_\_\_, representante legal da empresa  
\_\_\_\_\_, interessada em participar do processo licitatório

(denominação da pessoa jurídica)

Tomada de Preços nº .../2020, do Município de Gastão Vidigal, declaro, sob as penas da lei, que nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, a empresa  
\_\_\_\_\_ encontra-se em situação regular

(denominação da pessoa jurídica)

perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.  
(cidade)

\_\_\_\_\_  
**Representante legal**  
**(com carimbo da empresa)**



# Município de Gastão Vidigal

Paço Municipal Prefeito "João Militão Sobrinho"

CNPJ 45.660.602/0001-03

Rua 15 de Novembro, 525 – Fone/fax (17) 3848-1155/3848-1170 – CEP 15330-000 – Gastão Vidigal-SP

Site: [www.gastaovidigal.sp.gov.br](http://www.gastaovidigal.sp.gov.br) E-mail: [prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br](mailto:prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br)



## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO À PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES PROMOVIDAS POR ÓRGÃOS OU ENTIDADES PÚBLICAS.

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF  
(nome completo)

nº \_\_\_\_\_ representante legal da empresa \_\_\_\_\_, interessada em  
(nome da pessoa jurídica)

participar do processo licitatório Tomada de Preços nº .../2020, do Município de Gastão Vidigal, DECLARO, sob as penas da lei, a inexistência de superveniência de fato impeditivo à nossa participação em licitações promovidas por Órgãos ou Entidades Públicas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.  
(cidade)

\_\_\_\_\_  
(Carimbo da firma, nome e cargo da pessoa que assina)



# Município de Gastão Vidigal

Paço Municipal Prefeito "João Militão Sobrinho"

CNPJ 45.660.602/0001-03

Rua 15 de Novembro, 525 – Fone/fax (17) 3848-1155/3848-1170 – CEP 15330-000 – Gastão Vidigal-SP

Site: [www.gastaovidigal.sp.gov.br](http://www.gastaovidigal.sp.gov.br) E-mail: [prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br](mailto:prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br)



## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF  
(nome completo)  
nº \_\_\_\_\_ representante legal da empresa \_\_\_\_\_, interessada em  
(nome da pessoa jurídica)  
participar do processo licitatório Tomada de Preços nº .../2020, do Município de Gastão Vidigal,  
DECLARO, sob as penas da lei, que esta empresa NÃO É DECLARADA INIDÔNEA por  
qualquer órgão público da Administração direta ou indireta da União, Estados, Distrito Federal  
e Municípios.

(cidade), ..... de ..... de 2020.

\_\_\_\_\_  
(Carimbo da firma, nome e cargo da pessoa que assina)



# Município de Gastão Vidigal

Paço Municipal Prefeito "João Militão Sobrinho"

CNPJ 45.660.602/0001-03

Rua 15 de Novembro, 525 – Fone/fax (17) 3848-1155/3848-1170 – CEP 15330-000 – Gastão Vidigal-SP

Site: [www.gastaovidigal.sp.gov.br](http://www.gastaovidigal.sp.gov.br) E-mail: [prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br](mailto:prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br)



## DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA / EMPRESA DE PEQUENO

### PORTE

\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_ por

(denominação da pessoa jurídica)

intermédio de seu representante legal, o Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, **DECLARA**, sob as penas da Lei, sem prejuízo das sanções e multas previsto neste ato convocatório, que, na presente data a empresa é \_\_\_\_\_, nos termos

(microempresa / ou empresa de pequeno porte)

do enquadramento previsto na **Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006**, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência no procedimento licitatório da Tomada de Preços nº .../2020, realizado pelo Município de Gastão Vidigal/SP.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
**Representante legal**  
(com carimbo da empresa)