



# 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)



## ANEXO VI

### MODELO (PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

#### CARTA DE CREDENCIAMENTO

**REFERENTE: Processo nº .../2019**  
**Tomada de Preços nº .../2019**

Ao

#### ***MUNICÍPIO DE GASTÃO VIDIGAL***

Rua 15 de Novembro, 525, Centro  
Gastão Vidigal - SP

A empresa ....., localizada na ....., CNPJ n.º ....., por seu representante legal, abaixo assinado e identificado, vem pela presente CREDENCIAR o(a) Sr(a). ....., (nacionalidade, estado civil, profissão) portador(a) da cédula de identidade RG n.º....., como seu (sua) representante para todos os atos referentes ao **TOMADA DE PREÇOS N.º \_\_\_/2019**, cujo objeto é contratação de empresa para execução de obra de construção de Ponte sobre o córrego Barra Grande / Matogrossinho, na Estrada Municipal GSV-459, conforme plano de trabalho Processo C MIL 2.447.417/2019, e de acordo com especificações constantes no Memorial Descritivo, Planta ou Croqui, Planilha Orçamentária e Cronograma Físico Financeiro, conforme especificações do Edital de Tomada de Preços nº \_\_\_/2019 e seus anexos.

....., .....de ..... de 2019.

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



# 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)



## ANEXO VII

### MODELO (PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

#### A. DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO ÀS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

**REFERENTE:**        **Processo nº .../2019**  
                             **Tomada de Preços nº .../2019**

Ao  
**MUNICÍPIO DE GASTÃO VIDIGAL**  
Rua 15 de Novembro, 525, Centro  
Gastão Vidigal - SP

A empresa ....., localizada na ....., CNPJ n.º ....., por seu representante legal, abaixo assinado e identificado, vem pela presente declarar a aceitação às exigências do edital e de pleno atendimento aos requisitos de habilitação, estando ciente que, constatada a inveracidade de quaisquer das informações e/ou de documentos fornecidos, poderá sofrer as sanções previstas na Lei Federal n.º 8.666/93.

....., .....de ..... de 2019.

\_\_\_\_\_  
(Carimbo da empresa, 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)



## ANEXO VIII

### MODELO (PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

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

**REFERENTE: Processo nº .../2019**  
**Tomada de Preços nº .../2019**

Eu ...(nome completo)...., representante legal da empresa ...(nome da pessoa jurídica)...., interessada em participar do **Tomada de Preços n.º .../2019**, do Município de Gastão Vidigal, **DECLARO**, sob as penas da lei, a inexistência de superveniência de fato impeditivo à participação em licitações, promovidas por Órgãos ou Entidades Públicas, inclusive por proibição temporária de contratar com o Poder Público, nos termos do artigo 10 da Lei n.º 9.605/98.

....., .....de ..... de 2019.

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

**B.**



# 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)



## ANEXO IX

### MODELO (PAPEL LTIMBRADO DA EMPRESA)

#### DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

**REFERENTE:**           **Processo nº .../2019**  
                              **Tomada de Preços nº .../2019**

Eu, ....., portador da Cédula de Identidade - RG. nº , representante legal da empresa, inscrita no CNPJ sob o nº ....., Inscrição Estadual nº....., estabelecida na Rua ....., nº....., Bairro ....., Cidade de ....., interessada em participar do Processo Administrativo nº .../2019, Tomada de Preços nº .../2019, realizado pelo Município de Gastão Vidigal, DECLARO, sob as penas da Lei, que esta empresa NUNCA FOI DECLARADA INIDÔNEA por qualquer órgão público da Administração direta ou indireta da União, Estados, Distrito Federal e Municípios. Por ser expressão da verdade firmo a presente.

Nome da Cidade/Data.

(Assinatura)  
Nome da empresa  
Representante legal



# 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)



## **ANEXO X**

### **MODELO (PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

### **DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

#### **DECLARAÇÃO**

**REFERENTE:**       **Processo nº .../2019**  
                          **Tomada de Preços nº .../2019**

A empresa \_\_\_\_\_, CNPJ n.º \_\_\_\_\_, declara à Prefeitura Municipal de Gastão Vidigal/SP, para fins de participação no Tomada de Preços nº ... 2019, que enquadra-se como (**Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte**), nos termos do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, estando apta a exercer o direito de preferência como critério de desempate.

#### **Local e Data**

(a): \_\_\_\_\_  
Nome e Número da Identidade do declarante



# 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)



## ANEXO XI

### MODELO (PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

### DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO

#### DECLARAÇÃO

**REFERENTE: Processo nº .../2019**  
**Tomada de Preços nº .../2019**

..... inscrito no CNPJ N....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade n..... e do CPF n..... **DECLARA** para fins do disposto no inciso V do art. 27 da lei n. 8.666/93, de 21 de junho de 1993, acrescido do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

Ressalva caso emprega menor: **emprega menor a partir de quatorze anos na condição de aprendiz ( )**

Local e Data:  
Nome, cargo e assinatura  
Razão Social da empresa.