



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 E-mail: prefeitura@gastaovidigal.sp.gov.br



CARTA DE CREDENCIAMENTO

_____, ____ de _____ de 2019.

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

Ref.: TOMADA DE PREÇOS N° .../2019
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° .../2019

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 E-mail: 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 .../2019, 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 2019.
(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 E-mail: 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 .../2019, 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 2019.
(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 E-mail: 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 .../2019, 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 2019.

(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 E-mail: 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 .../2019, realizado pelo Município de Gastão Vidigal/SP.

_____, ____ de _____ de 2019.

Representante legal
(com carimbo da empresa)