



Instituto Baependiano de Seguridade Social

Rua Capitão Mor Tomé Rodrigues, 215 – Centro – Baependi - MG

CEP – 37.443-000 – CNPJ Nº 00.310.726/0001-20

Fone: (35) 3343-2208 – Email: ibssbaependi@yahoo.com.br

ANEXO III

DECLARAÇÕES

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº. _____, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) _____, cadastrado no registro de pessoas físicas (CPF), sob o nº _____, e portadora da carteira de identidade nº. _____, DECLARA, sob as penalidades da Lei que:

A) que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta.

B) não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

C) que conhecemos o objeto da Dispensa Eletrônica e os termos constantes no Aviso de dispensa nº 002/2024 e seus ANEXOS e do Regulamento bem como atendemos aos requisitos de habilitação exigidos no Edital.

D) que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas (Art. 63 inciso IV, Lei 14.133/21).

E) que não possui servidor público ou de empresa pública, da ativa, em seu quadro societário do Município de Baependi, Estado de Minas Gerais;

F) que detêm ciência da Lei 12.846/2013 (Anticorrupção) e Decreto Federal nº 8.420/2015, bem como suas implicações pela eventual prática de atos lesivos à administração pública.

G) Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao Agente de Contratação, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

H) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do Contrato;



Instituto Baependiano de Seguridade Social

Rua Capitão Mor Tomé Rodrigues, 215 – Centro – Baependi - MG

CEP – 37.443-000 – CNPJ N° 00.310.726/0001-20

Fone: (35) 3343-2208 – Email: ibssbaependi@yahoo.com.br

I) Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei n.º 8.078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao Aviso e anexo da **Dispensa Eletrônica nº 04/2024 – Processo nº 06/2024**, realizado pela Câmara Municipal de Baependi.

Local e data, _____ de _____ de 2024.

Nome da empresa + Carimbo Nome do responsável legal da empresa
RG e CPF do responsável

Observações: Utilizar, se possível, papel timbrado da empresa, ou apor o carimbo do CNPJ.