



ANEXO A
DECLARAÇÃO UNIFICADA

MARINHA DO BRASIL
UNIDADE INTEGRADA DE SAÚDE MENTAL
DISPENSA ELETRÔNICA Nº 19/2026

A empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, sediada à _____, por intermédio de seu representante legal, Sr. (a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e CPF nº _____, DECLARA, para os devidos fins e sob as penas da lei, que:

1. Cumpre plenamente os requisitos de habilitação e as exigências constantes no Termo de Referência e demais documentos integrantes do processo de contratação;
2. Não possui fatos impeditivos para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos da Lei nº 14.133/2021;
3. Não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;
4. Possui capacidade operacional para execução dos serviços previstos no Termo de Referência, incluindo atendimentos preventivos e corretivos;
5. Os serviços serão executados em conformidade com as recomendações técnicas dos fabricantes, normas técnicas aplicáveis e exigências previstas no Termo de Referência;
6. Possui disponibilidade de responsável técnico legalmente habilitado para acompanhamento da execução contratual, quando aplicável;
7. Providenciará emissão de ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) ou TRT (Termo de Responsabilidade Técnica) para os serviços que demandem responsabilidade técnica profissional, conforme previsto no Termo de Referência;
8. Possui pleno conhecimento e aceita integralmente as condições estabelecidas no Termo de Referência e demais documentos que compõem o processo de contratação;
9. A proposta apresentada contempla integralmente todos os custos necessários à execução do objeto contratado, incluindo mão de obra, encargos sociais, materiais, peças, equipamentos, deslocamentos, tributos, seguros, despesas indiretas e demais custos necessários ao perfeito cumprimento das obrigações contratuais.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Local e data.

Representante Legal

CPF:

Cargo: