



CÂMARA MUNICIPAL DE LUCÉLIA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ: 01 605 574/0001-56

Avenida Brasil, 1.285 – Lucélia – SP CEP 17.780-000 Fone: (0xx18) 3551-1220

MODELO DE PROPOSTA (papel timbrado da empresa)

DISPENSA DE LICITAÇÃO nº. 013/2025.

Nome da empresa (razão social)
Endereço
Cidade UF CEP
CNPJ n Telefone ()
E-mail

OBJETO: Contratação de empresa para realização dos serviços relacionados à segurança e medicina do trabalho em conformidade com as normas regulamentadoras do ministério do trabalho e previdência e geração dessas informações ao eSocial, conforme especificações constantes do Termo de Referência, divulgado e publicado no Site Oficial da Câmara Municipal de Lucélia e no PNCP.

Item	U. Medida	Qtde. Estimada	Descrição	Valor - Serviço (R\$) / mensal	Valor Total (R\$)
01	Serviço	12/MÊS	Serviço – Contratação de empresa para realização dos serviços relacionados à segurança e medicina do trabalho em conformidade com as normas regulamentadoras do ministério do trabalho e previdência e geração dessas informações ao eSocial, conforme especificações constantes do Termo de Referência, divulgado e publicado no Site Oficial da Câmara Municipal de Lucélia e no PNCP	XXXX	XXXXX

Responsável pelo orçamento:

Nome:E-mail:.....

Cargo/função:Telefone/fax:.....

Dados bancários (com dígito verificador):

Banco:

Nº Banco:

Agência:

Conta-Corrente:



CÂMARA MUNICIPAL DE LUCÉLIA

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ: 01 605 574/0001-56

Avenida Brasil, 1.285 – Lucélia – SP CEP 17.780-000 Fone: (0xx18) 3551-1220

DECLARAÇÕES

I. Condições de participação

() Manifesto ciência em relação ao inteiro teor do ato convocatório e dos seus anexos, concordo com suas condições, respondendo pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei. Declaro que minha proposta econômica compreenderá a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal de 1988, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de condutas vigentes na data da sua entrega em definitivo.

II. Declarações para fins de habilitação

() Atendo aos requisitos de habilitação previstos em lei e no instrumento convocatório.

() Inexiste impedimento à minha habilitação e comunicarei a superveniência de ocorrência impeditiva ao órgão ou entidade contratante.

() Cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

() Manifesto ciência em relação a todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

() Cumpro o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988, que proíbe o 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.

III. Declarações de cumprimento à legislação trabalhista

() Observo os incisos III e IV do art. 1º e cumpro o disposto no inciso III do art. 5º, todos da Constituição Federal de 1988, que veda o tratamento desumano ou degradante.

() Cumpro a reserva de cargos prevista em lei para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas em outras normas específicas, quando cabíveis.

_____(local)_____, _____(data)_____.

_____(ASSINATURA)_____

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

CARIMBO: