

ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO DE FATOS NÃO IMPEDITIVOS E OUTROS

(Papel timbrado da empresa)

À PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJÁ.

Ref.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº XXX

A empresa [NOME DA EMPRESA], inscrita no CNPJ sob o nº [CNPJ DA EMPRESA], com Inscrição Estadual nº [INSCRIÇÃO ESTADUAL DA EMPRESA], sediada na [ENDEREÇO COMPLETO], por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no Edital da licitação, DECLARA sob as penas da lei, que:

1. **Possui Pleno Atendimento às Condições:** Atende a todas as condições de habilitação e de participação estabelecidas no Edital.
2. **Inexistência de Fatos Supervenientes:** Não há fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometam a idoneidade da proponente.
3. **Inexistência de Trabalho de Menores:** Não possui em seu quadro de pessoal empregados com idade inferior a 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e Inciso VI, art. 68, da Lei nº 14.133/21.
4. **Inexistência de Vínculo com a Administração Pública:** Não possui em seu quadro de pessoal servidor ou dirigente da Prefeitura Municipal de Itajá, consoante dispõe o §1º do art. 9º da Lei nº 14.133/21.
5. **Ciência e Aceitação das Condições do Edital:** Adquiriu o edital e seus anexos, tendo plena ciência e aceitação de todas as prerrogativas, documentações, exigências e condições para participação neste certame.
6. **Idoneidade para Contratar:** Não foi declarada inidônea por qualquer órgão público e não está suspensa de contratar com a Administração Pública.
7. **Aceitação das Penalidades:** Aceita todas as penalidades descritas no Edital, incluindo a multa de 10% do valor da requisição, caso a entrega seja realizada fora do prazo, conforme o item 16 do Edital.

Por ser a expressão da verdade, o signatário assume a responsabilidade civil e criminal por qualquer falsidade nas informações aqui declaradas.

[Local], [dia] de [mês] de [ano].

[NOME COMPLETO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL]

RG: [NÚMERO DO RG]

CPF: [NÚMERO DO CPF]

CNPJ/MF da empresa [CARIMBO DO CNPJ]