

## DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

[Razão Social da empresa], inscrita no CNPJ sob o nº .....,  
por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)  
....., portador(a) da Carteira de  
Identidade - RG nº..... e do CPF  
nº..... DECLARO, sob as penas da lei, que até a presente data  
inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente  
processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

LOCAL/UF, \_\_\_ de \_\_\_ de 202x

**NOME COMPLETO  
CARGO/FUNÇÃO  
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA e CNPJ**

## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

(Razão Social da empresa) ....., inscrita no CNPJ nº ....., por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a). ....., portador(a) da Carteira de Identidade nº ..... e do CPF nº ....., DECLARO, sob as penas da lei, que esta empresa enquadra-se na condição de **[MICROEMPRESA/EMPRESA DE PEQUENO PORTE]**, nos termos da Lei Complementar Federal nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

LOCAL/UF, \_\_\_ de \_\_\_ de 202x

**NOME COMPLETO**  
**CARGO/FUNÇÃO**  
**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA e CNPJ**

**OBSERVAÇÃO:** Esta declaração deve ser apresentada apenas quando aplicável (quando a empresa for efetivamente ME ou EPP).

## **DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ACEITAÇÃO DAS REGRAS E CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO**

(Razão Social da empresa), inscrita no CNPJ sob o nº ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr (a) ....., portador da Carteira de Identificação - RG nº ..... e CPF nº ....., DECLARO que tenho pleno conhecimento e aceito integralmente todas as regras e condições gerais da contratação, constantes do procedimento de contratação direta via Sistema de Dispensa Eletrônica (SDE).

Declaro ainda estar ciente de que o descumprimento das obrigações assumidas acarretará a aplicação das penalidades previstas em lei e no instrumento convocatório.

LOCAL/UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202x

**NOME COMPLETO  
CARGO/FUNÇÃO  
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA e CNPJ**

## **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELAS TRANSAÇÕES NO SISTEMA DE DISPENSA ELETRÔNICA (SDE)**

(Razão Social da empresa), inscrita no CNPJ sob o nº ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr (a) ....., portador da Carteira de Identificação - RG nº ..... e CPF nº ....., DECLARA, para fins do disposto no inciso V do artigo 13 do Decreto Estadual nº 16.119 de 06 de março de 2023 e sob as penas da lei, que é responsável pelas transações efetuadas no Sistema de Dispensa Eletrônica -SDE, assumindo-as como firmes e verdadeiras.

Declaro ainda que estou ciente de que todas as informações prestadas e transações realizadas no SDE são de minha inteira responsabilidade, sujeitando-me às penalidades legais em caso de falsidade ou inexatidão das informações fornecidas, bem como pelos ônus decorrentes da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo Sistema ou de desconexão.

LOCAL/UF, \_\_\_ de \_\_\_ de 202x

**NOME COMPLETO  
CARGO/FUNÇÃO  
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA e CNPJ**

## **DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ART. 7º, XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

(Razão Social da empresa), inscrita no CNPJ sob o nº ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr (a) ....., portador da Carteira de Identificação - RG nº ..... e CPF nº ....., DECLARA, sob as penas da lei, que esta empresa cumpre rigorosamente o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregando menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

LOCAL/UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202x

**NOME COMPLETO  
CARGO/FUNÇÃO  
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA**