

ANEXO VIII – DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO OBJETO E DAS CONDIÇÕES DO EDITAL

Ao

IPREM – Instituto de Previdência Municipal de Três Marias/MG

Processo Administrativo nº 034/2025

Credenciamento nº 001/2025

Eu/Empresa _____, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob o nº _____, com sede/endereço à _____, DECLARO, sob as penas da lei, que:

- a) Tenho pleno conhecimento do objeto do presente credenciamento, bem como de todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos;
- b) Concordo integralmente com os termos, requisitos e condições constantes no instrumento convocatório;
- c) Tenho ciência das obrigações, responsabilidades e condições para execução dos serviços;
- d) Comprometo-me a cumprir fielmente todas as disposições editalícias, caso seja credenciado(a).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

DECLARAÇÃO DE NÃO INCIDÊNCIA NAS VEDAÇÕES LEGAIS

(Art. 14 da Lei Federal nº 14.133/2021)

Ao

IPREM – Instituto de Previdência Municipal de Três Marias/MG

Eu/Empresa _____, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob o nº _____, DECLARO, sob as penas da lei, que:

a) Não estou incurso(a) em nenhuma das hipóteses de impedimento previstas no art. 14 da Lei Federal nº 14.133/2021;

b) Não mantenho vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou gestão do contrato;

c) Não participo direta ou indiretamente da elaboração do edital, nem possuo conflito de interesses que comprometa a lisura do certame.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade desta declaração sujeitará às sanções previstas na legislação vigente.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA OBRIGAÇÃO DE COMUNICAR FATOS SUPERVENIENTES

Ao

IPREM – Instituto de Previdência Municipal de Três Marias/MG

Eu/Empresa _____, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob o nº _____, DECLARO, sob as penas da lei, que:

- a) Estou ciente da obrigação de comunicar imediatamente ao IPREM qualquer fato superveniente que venha a comprometer minha habilitação, regularidade fiscal, técnica ou jurídica;
- b) Comprometo-me a manter atualizadas todas as condições exigidas para o credenciamento durante toda a sua vigência;
- c) Tenho ciência de que a omissão ou prestação de informações inverídicas poderá ensejar minha inabilitação ou descredenciamento, sem prejuízo das sanções legais cabíveis.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES LOCAIS PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Ao

IPREM – Instituto de Previdência Municipal de Três Marias/MG

Eu/Empresa _____, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob o nº _____, DECLARO, sob as penas da lei, que:

- a) Tenho pleno conhecimento das condições locais onde os serviços serão executados;
- b) Estou ciente das características, peculiaridades e condições de execução dos serviços, inclusive quanto a deslocamentos, atendimentos externos e demais exigências previstas no edital;
- c) Não poderei alegar desconhecimento das condições locais como justificativa para descumprimento das obrigações assumidas.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

DECLARAÇÃO DE INCLUSÃO DOS CUSTOS TRABALHISTAS NA PROPOSTA

Ao

IPREM – Instituto de Previdência Municipal de Três Marias/MG

Eu/Empresa _____, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob o nº _____, DECLARO, sob as penas da lei, que:

- a) Os valores apresentados na proposta contemplam integralmente todos os custos diretos e indiretos necessários à execução dos serviços;
- b) Estão incluídos nos preços ofertados todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, deslocamentos e demais despesas incidentes;
- c) Não haverá pleito posterior de reequilíbrio econômico-financeiro baseado na omissão de custos que deveriam ter sido previstos na proposta.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____