



**ANEXO IV – MODELOS DE DECLARAÇÕES
PREGÃO ELETRÔNICO Nº XXXXXX/XXXX
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00010.20260511/0003-20**

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGO DE MENORES

A 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 _____, DECLARA, para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ().

(Local e data)

Assinatura do representante legal

Nome:

Cargo:

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO ME/EPP

A 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 _____, DECLARA, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de: () Microempresa – ME () Empresa de Pequeno Porte – EPP nos termos da Lei Complementar nº 123/2006, e que não se encontra em nenhuma das hipóteses de exclusão previstas no §4º do art. 3º da referida Lei.

(Local e data)

Assinatura do representante legal

Nome:

Cargo:

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO COM A
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

A 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 _____, DECLARA, sob as penas da lei, que não possui, em seu quadro societário ou funcional, agente público do órgão ou entidade contratante, nos termos do art. 9º, §1º, da Lei nº 14.133/2021.



(Local e data)

Assinatura do representante legal

Nome:

Cargo:

MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A 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 _____, DECLARA, sob as penas da lei, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, nem está suspensa ou impedida de licitar e contratar com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública.

(Local e data)

Assinatura do representante legal

Nome:

Cargo:

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO E ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES DO EDITAL

A 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 _____, DECLARA que possui pleno conhecimento e aceita todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, bem como que atende plenamente aos requisitos de habilitação exigidos.

(Local e data)

Assinatura do representante legal

Nome:

Cargo:

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E REABILITADOS DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

A 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 _____, **DECLARA**, sob as penas da lei, que cumpre as exigências de reserva de cargos



PREFEITURA
Mombaça
Terra de oportunidades



para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, em especial aquelas estabelecidas pela legislação trabalhista vigente.

(Local e data)

Assinatura do representante legal

Nome:

Cargo:

