



Inserir Timbre/Papel Personalizado da Empresa.

**DECLARAÇÃO UNIFICADA**

Ao

**Fundo Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins.**

Ref. **PROCESSO ADMINISTRATIVO FMS-CO Nº 1414/2026, DISPENSA ELETRÔNICA FMS-CO Nº 003/2026,**

**OBJETO:** Registro de Preço para fornecimento de refeições tipo marmitex e self-service nos Municípios de Colinas do Tocantins e Araguaína/TO, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins, no exercício de 2026. Apresentamos o preço a seguir indicado abaixo, para a presente contratação.

Eu pessoa jurídica de direito privado de Nome Empresarial \*\*\*\*, de Nome Fantasia \*\*\*\*, inscrito no nº de CNPJ \*\*\*\*, sediado na \*\*\*\*, nº \*\*\*\*, complemento \*\*\*\*, Bairro/Distrito \*\*\*\*, Município de \*\*\*\*, do Estado de \*\*\*\*, CEP: \*\*\*\*, endereço eletrônico \*\*\*\*, telefone \*\*\*\*, neste ato representado pelo senhor (a) \*\*\*\*, inscrito no número de CPF: \*\*\*\*, para todos os fins da **DISPENSA ELETRÔNICA FMS-CO Nº 003/2026**, assinalo as seguintes declarações:

**1. Declaração de Cumprimento dos Requisitos de Habilitação.**

**1.1.** Cumpre plenamente as exigências da habilitação exigidas no anexo I – documento exigidos para habilitação, deste aviso de contratação direta, conforme disposto no art. 63 incisos I, da Lei Federal 14.133, de 1º de abril de 2021.

1.1.1. Assinale a alternativa: SIM (\_\_\_), NÃO (\_\_\_).

**2. Declaração de Empregador Servidor Público.**

2.1. Emprega servidor público possuindo em seu quadro funcional, servidor ocupante de cargo de gerência na prefeitura municipal de colinas e fundos. Possui vínculo de parentesco, inclusive de afinidade, com os servidores que possuem cargos de confiança na prefeitura e fundos.

2.1.1. Assinale a alternativa: SIM (\_\_\_), NÃO (\_\_\_).

**3. Declaração da Condição de MEI/ME/EPP.**

3.1. Conforme a Lei Complementar Federal nº 123, de 14 de dezembro de 2006, sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

3.1.1. (\_\_\_) Microempresa – ME, conforme inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

3.1.2. (\_\_\_) Empresa De Pequeno Porte – EPP, conforme inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

3.1.3. (\_\_\_) Microempreendedor Individual – MEI, conforme inciso Art. 18-A, parágrafo § 1º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.

**4. Que Tive Pleno e Total Conhecimento do Aviso de Contratação Direta.**



4.1. Tem pleno e total conhecimento do aviso de contratação e seus anexos, conhecendo todas as suas exigências relacionadas a execução do objeto, assumindo toda e qualquer responsabilidade por desconhecimento do objeto.

4.1.1. Assinale a alternativa: SIM (\_\_\_), NÃO (\_\_\_).

**5. Declaro cumprir a reserva de cargos para pessoa com deficiência ou reabilitado da previdência Social.**

5.1. Assinale a alternativa:

5.1.1. (\_\_\_) cumpre com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da previdência social, prevista, conforme art. 63 inciso IV, da Lei 14.133 de 1º abril de 2021.

5.1.2. (\_\_\_) não dispomos de vagas a serem preenchidas por pessoas com deficiência ou reabilitados da previdência Social, conforme previsto no artigo 93 da Lei nº 8.213/91. Ressaltamos que, assim que houve disponibilidade vagas possam a ser ocupadas por este público, tomaremos as medidas necessárias para o cumprimento da referida legislação.

**6. Declaro que não emprego menores de idade.**

6.1. Cumpre com o disposto no art. 68, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021, não possuindo em seu quadro pessoal menores de 18 (Dezoito) e 16 (Dezesseis) anos, trabalhando em condições perigosa, insalubres ou a análoga a de escravo.

6.1.1. Assinale a alternativa: SIM (\_\_\_), NÃO (\_\_\_).

6.2. Emprega menor de idade na condição de aprendiz:

6.2.1. Assinale a alternativa: SIM (\_\_\_), NÃO (\_\_\_).

**7. Declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos.**

7.1. As propostas de preços compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de conduta vigente na data da entrega das propostas, nos termos do §1º, do inciso IV, do art. 63, da Lei Nº 14.133, de 2021 e em outras normas específicas.

7.1.1. Assinale a alternativa: SIM (\_\_\_), NÃO (\_\_\_).

**8. Declaração de inidoneidade e ausência de fatos supervenientes impeditivos para licitar.**

8.1. Em cumprimento do aviso de contratação direta, assina-lo:

8.1.1. (\_\_\_) não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV, do artigo 156 da Lei nº 14.133;

8.1.2. (\_\_\_) que comunicará qualquer fato impeditivo ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação, que venha alterar a atual situação quanto a capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira.

Município/UF, dia XXX, mês XXXX, ano de 20XXX.

\_\_\_\_\_  
Nome/Razão Social

CNPJ

Responsável legal