

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALÉM PARAÍBA

CNPJ: 17.709.197/0001-35

RUA DR. HEITOR MENDES NASCIMENTO, N.º 40, SÃO JOSÉ

ALÉM PARAÍBA/MG. CEP: 36660-000

TEL.: (32) 3462-6733

ANEXO II - MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

(colocar em papel timbrado da empresa)

DECLARO, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

1 - Inexiste fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública nos termos do Art. 14, III da Lei Federal 14.133/2021.

3 - Atendo todos os requisitos de habilitação, e o respondo pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei, nos termos do Art. 63, I da Lei Federal 14.133/2021.

4 - Responsabilizo-me formalmente pelas transações efetuadas em *meu nome ou em nome da empresa*, assumindo como firmes e verdadeiras o lance, inclusive os atos praticados diretamente ou pelo representante.

5 - Tenho conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação nos termos do Art. 67, VI da Lei Federal 14.133/2021.

6 - Não emprego menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de dezesseis anos, exceto maiores de quatorze anos na condição de jovem aprendiz, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição da República, na forma do Art. 68, IV da Lei Federal 14.133/2021.

7- Não haverá, empregado executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

8- O lance não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do Leilão, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

9 - Que compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes até a

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALÉM PARAÍBA

CNPJ: 17.709.197/0001-35

RUA DR. HEITOR MENDES NASCIMENTO, N.º 40, SÃO JOSÉ

ALÉM PARAÍBA/MG. CEP: 36660-000

TEL.: (32) 3462-6733

presente data.

10 - Que está ciente da obrigatoriedade do pagamento das taxas de ocupação.

11 - Que estamos plenamente cientes do teor e das implicações jurídicas sobre as declarações acima emitidas e que detenho plenos poderes e informações para firmá-la.

Que não possuo vínculo de companheirismo ou parentesco, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, com:(i) pessoa física que já tenha arrematado lote diverso ou (ii) sócio de pessoa jurídica que já tenha arrematado lote diverso.

12 - Que não possuo vínculo com pessoas jurídicas distintas cujo quadro societário inclua sócios entre si parentes, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau e com pessoa física que já tenha arrematado lote diverso.

13 - Que não possuo vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.

Por ser a expressão da verdade e de nossa livre vontade, firmamos o presente para os fins de direito a que se destina.

Local e data.

Assinatura e qualificação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALÉM PARAÍBA

CNPJ: 17.709.197/0001-35

RUA DR. HEITOR MENDES NASCIMENTO, N.º 40, SÃO JOSÉ

ALÉM PARAÍBA/MG. CEP: 36660-000

TEL.: (32) 3462-6733

ANEXO III - MODELO DE ATESTADO DE VISITA TÉCNICA

ATESTADO DE VISITA TÉCNICA

À Prefeitura Municipal de Além Paraíba/MG

A/C Secretaria Municipal de Cultura, Esporte, Lazer e Turismo.

Processo Licitatório/2025_ Leilão nº/2025

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu representante legal Sr.(a) _____, portador do Documento de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, realizou a visita técnica no dia ___/___/2025, às _____, relativa ao LEILÃO nº ___/2025, cujo objeto é Permissão de uso, a título oneroso dos espaços públicos destinados exploração comercial de distribuição de bebidas e gelo, stand para publicidade e barracas para comercialização de alimentos, bebidas e insumos no evento FEXPO 2025, que ocorrerá nos dias 06 a 10 de agosto de 2025, nas condições e exigências estabelecidas no presente instrumento.

Local/ Data:

Secretaria Municipal de Cultura, Esporte, Lazer e Turismo e/ou Servidor designado

CIENTE (representante da empresa nome/ RG):

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALÉM PARAÍBA

CNPJ: 17.709.197/0001-35

RUA DR. HEITOR MENDES NASCIMENTO, N.º 40, SÃO JOSÉ

ALÉM PARAÍBA/MG. CEP: 36660-000

TEL.: (32) 3462-6733

**ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE TODAS AS
INFORMAÇÕES E DAS CONDIÇÕES LOCAIS**

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DE TODAS AS INFORMAÇÕES E DAS CONDIÇÕES
LOCAIS**

À Prefeitura Municipal de Além Paraíba/MG

A/C Secretaria Municipal de Cultura, Esporte, Lazer e Turismo.

Processo Licitatório/2025_Leilão nº/2025

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu representante legal Sr.(a) _____, portador do Documento de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, DECLARA para os devidos fins que optou por não realizar visita técnica por conhecer todas as condições técnicas e condições do local para prestação dos serviços e que está ciente que alegações posteriores relacionadas com o desconhecimento do objeto licitado não serão consideradas para reclamações futuras, ou de forma a desobrigar a sua execução relativa ao LEILÃO nº ____/2025, Permissão de uso, a título oneroso dos espaços públicos destinados exploração comercial de distribuição de bebidas e gelo, stand para publicidade e barracas para comercialização de alimentos, bebidas e insumos no evento FEXPO 2025, que ocorrerá nos dias 06 a 10 de agosto de 2025, tomando conhecimento de todas as condições e peculiaridades inerentes aos serviços.

Local/ Data:

Assinatura do representante legal/Doc.

Observação: emitir em papel que identifique a licitante, incluir telefone e endereços eletrônicos.