SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA/CE
Rua Raimundo Alexandre, N° 2850, Centro - Jijoca de Jericoacoara - Ceará – Brasil
CEP: 62.598-000- CNPJ: Nº 11.422.633/0001-04

ANEXO - IV – DECLARAÇÃO DE DECLÍNIO DE REALIZAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

(PAPEL TIMBRADO DA PROPONENTE, contendo endereço, telefone e-mail e fax)

Local e data

Ilmo. Sr.

Município de Jijoca de Jericoacoara/CE

Ref.: **CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 2026.10.20.01CPE** cujo objeto é **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REFORMA E AMPLIAÇÃO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO) DO MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA-CE.**

Em cumprimento ao instrumento convocatório, **DECLARAMOS**, sob risco de incorrer nas penalidades cabíveis, que em virtude do presente declínio de visita técnica, **ASSUMIMOS, INCONDICIONALMENTE**, a **RESPONSABILIDADE** de realizar os serviços em conformidade com todas as condições e exigências estabelecidas no Edital, bem como garantir a sua plena execução durante toda a vigência do contrato decorrente desta licitação, certos de que não nos caberá, a posteriori, nenhuma reclamação de desconhecimento do objeto licitado, nem com relação aos serviços que serão executados e dos equipamentos que serão utilizados na realização dos serviços, bem como dos preços que serão praticados.

Atenciosamente,

_____

Assinatura

MINUTA

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INSTALAÇÕES

(PAPEL TIMBRADO DA PROPONENTE, contendo endereço, telefone e-mail e fax)

Local e data

Ilmo. Sr.

Município de Jijoca de Jericoacoara/CE

Ref.: **CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 2026.10.20.01CPE** cujo objeto é **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PAVIMENTAÇÃO COM BLOCOS INTERTRAVADOS EM OITO RUAS DA SEDE DO MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA – CEARÁ. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REFORMA E AMPLIAÇÃO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO) DO MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA-CE.**

Prezados Senhores,

A ..... (nome da empresa), inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob o n.º ....., por intermédio de seu representante legal que esta subscreve, o(a) Sr.(a) ....., nacionalidade, estado civil, profissão, portador(a) da Carteira de Identidade Registro Geral n.º..... e inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas sob o n.º ....., DECLARA, sob as penas da Lei, que por ocasião da contratação, disporá das instalações, carros, materiais e da infraestrutura disponível, bem como, que serão utilizados equipamentos em perfeita condições de operacionalidade, disponíveis para serem utilizados na execução do objeto licitado e que atendam as demandas e especificações técnicas exigidas para o perfeito prestação dos serviços, caso seja vencedora se responsabilizará pela execução do contrato e considerados essenciais como de equipamentos de fax, linhas telefônicas, computadores, Internet, carros, equipamentos e do pessoal adequado e suficiente para a realização do objeto da licitação, tudo em virtude da necessidade de célere comunicação com o contratado, tudo para um melhor cumprimento do objeto da licitação, nos termos (Inciso III do Art. 67 da Lei nº 14.133/2021).

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus anexos.

Atenciosamente,

_____

Assinatura

MINUTA

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE INTEGRAÇÃO AO QUADRO PERMANENTE

(PAPEL TIMBRADO DA PROPONENTE, contendo endereço, telefone e-mail e fax)

Local e data

Ilmo. Sr.

Município de Jijoca de Jericoacoara/CE

Ref.: **CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 2026.10.20.01CPE**, cujo objeto é **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REFORMA E AMPLIAÇÃO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO) DO MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA-CE.**

A empresa _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº _____, com sede à _____, por seu representante legal infra-assinado, DECLARA, para os devidos fins e sob as penas da lei, que o(a) profissional abaixo identificado(a):

INTEGRA o quadro permanente desta empresa, mantendo vínculo empregatício/contratual de natureza permanente, conforme exigências do edital da **Concorrência Eletrônica nº 2026.09.28.01CPE**, cujo objeto é **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REFORMA E AMPLIAÇÃO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO) DO MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA-CE.**

Declara, ainda, que o(a) referido(a) profissional encontra-se disponível para atuar como Responsável Técnico pela execução dos serviços objeto do certame, assumindo as atribuições técnicas correspondentes, nos termos da legislação vigente e das normas do respectivo conselho profissional.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

_____
Nome do Representante Legal

Cargo:

CPF:

MINUTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE JIJOCA DE JERICOACOARA/CE
Rua Raimundo Alexandre, N° 2850, Centro - Jijoca de Jericoacoara - Ceará – Brasil
CEP: 62.598-000- CNPJ: Nº 11.422.633/0001-04

Nome do Responsável Técnico
CREA/CAU nº :

Nome do Responsável Técnico
CREA/CAU nº

Nome do Responsável Técnico
CREA/CAU nº

MINUTA