Câmara Municipal
Iturama
Folha Nº _____
_____
Responsável

ANEXO III
DECLARAÇÃO UNIFICADA

MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR OU LICITAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 49/2026 - DISPENSA ELETRÔNICA Nº 07/2026

Objeto: Fornecimento de Central Telefônica PABX e telefone IP/VoIP, com instalação, configuração, programação, integração, ativação e testes da solução, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Aviso de Contratação Direta e seus Anexos.

A empresa:_____, inscrito no CNPJ/MF sob o Nº _____, endereço: _____ por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a). _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF/MF nº _____,

a) DECLARA, para fins legais, a inexistência de impedimento para contratar ou licitar com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, conforme estabelece o artigo 156, da Lei nº 14.133/2023.

b) DECLARA de que a mesma atende plenamente ao que dispõe o Inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal, em cumprimento ao Inciso VI do Artigo 68 da Lei nº 14.133/2021, atestando que não possui em seu quadro, funcionários menores de dezoito anos que exerçam trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como não possui nenhum funcionário menor de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos. .

c) DECLARA que cumpre os requisitos legais para a qualificação como microempresa ou empresa de pequeno porte e que está apta a usufruir do tratamento favorecido, nas condições do Estatuto Nacional da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte, instituído pela Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, em especial quanto ao seu art. 3º, e que não se enquadra nas situações relacionadas no §4º do referido artigo, e art. 4º da Lei 14.133/2021.

d) DECLARA para fins do disposto no § 2º do artigo 21 do Decreto Federal nº 5.450/2005, de 31 de maio de 2005, que cumpre plenamente todos os requisitos de habilitação e que sua proposta está em conformidade com as exigências no **Edital de Dispensa Eletrônica nº 07/2026.**

e) DECLARA para fins do disposto no Art. 63, inciso IV da Lei 14.133/21, que reserva cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

f) DECLARA não possuir vínculo/grau de parentesco consanguíneo ou por afinidade, até terceiro/grau, de ocupantes de cargos públicos, servidores efetivos ou

comissionados, em cargo de direção e/ou de chefia, conforme estabelece à Súmula Vinculante 13, do Supremo Tribunal Federal (STF).

(local e data) _____

SINOMAR BARBOSA DE MORAIS:82486964649

Assinado digitalmente por SINOMAR BARBOSA DE MORAIS:82486964649
Nome do signatário: SINOMAR BARBOSA DE MORAIS:82486964649, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=14450176000100, OU=AC SyngularID Multipla, CN=SINOMAR BARBOSA DE MORAIS:82486964649
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.01.12 14:31:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

(representante legal)

Observação: A declaração deverá ser feita em papel timbrado da empresa