



Anexo 3

MODELO DE DECLARAÇÃO

À Prefeitura Municipal de Passo Fundo, RS

Editais de Chamamento Público nº 004/2025

Declaro, para fins de comprovação e participação no Edital de Chamamento Público nº 004/2025, que o Licitante [razão social do licitante], inscrito no CNPJ sob o [número], sediado na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], telefone [(código de área) número], e-mail [e-mail], neste ato representado pelo(a) Sr(a). [nome completo], portador(a) da cédula de identidade RG [número], inscrito(a) no CPF sob o [número], residente e domiciliado na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], sob as penas da lei e para fins de direito, em cumprimento ao instrumento convocatório, solicitados no **subitem 5.1.1, alínea “h”** da licitação supracitada que:

A Empresa cumpre com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas (Lei 8.213/91);

Cumpe o estabelecido no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal quanto a proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;

Que não está declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração Pública; não está impedido de licitar e contratar com o Município de Passo Fundo e não incorre nas demais condições impeditivas previstas na Lei Federal nº 14.133/2021, bem como no artigo 2º da Lei Municipal nº 5.188/2016.

[cidade/estado], [data] de [mês] de [ano].

Assinatura
Nome completo
Cargo
Representante Legal



Anexo 4

MODELO DE DECLARAÇÃO

À Prefeitura Municipal de Passo Fundo, RS

Editais de Chamamento Público nº 004/2025

Declaro, para fins de comprovação e participação no Edital de Chamamento Público nº 004/2025, que o Licitante [razão social do licitante], inscrito no CNPJ sob o [número], sediado na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], telefone [(código de área) número], e-mail [e-mail], neste ato representado pelo(a) Sr(a). [nome completo], portador(a) da cédula de identidade RG [número], inscrito(a) no CPF sob o [número], residente e domiciliado na [nome da rua, número, bairro, cidade/estado], sob as penas da lei e para fins de direito, em cumprimento ao instrumento convocatório, solicitados no **subitem 5.2.1, alíneas “f” e “g”** da licitação supracitada que:

Designo o(s) o(s) profissional(is) Dr [nome completo do profissional], para exercer (em) a(s) função(es) de **Responsável (is) Técnico (s)**, na execução dos serviços objeto do Edital;

Informo o(s) nome (s) do (s) profissional(is) especialistas **em cardiologia ou ecocardiografia**, Dr [nome completo do profissional, nº do CRM e especialidade médica] e especialista em **neurologia e radiologia**, Dr [nome completo do profissional, nº do CRM e especialidade médica], profissional(is) de Nível Superior, devidamente reconhecido(s) pelo Conselho Regional de Medicina/RS.

[cidade/estado], [data] de [mês] de [ano].

Assinatura
Nome completo
Cargo
Representante Legal