

MODELOS DE DECLARAÇÕES E CARTA PROPOSTA

DECLARAÇÃO DOS PROFISSIONAIS INDICADOS

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA DOCAS/PB
LICITAÇÃO Nº ____/____

-----**(OBJETO)**-----

Tendo examinado a Licitação ____/____, acima identificada, eu, ____**(nome do profissional)**____, portador da carteira e registro o CREA número ____ , declaro estar ciente e de acordo com a minha indicação pela empresa ____**(razão social da empresa licitante)**____, como responsável técnico pelos trabalhos objeto da licitação em referência.

Declaro ainda, atender todas as condições de capacidade técnica previstas no instrumento convocatório, conforme atestados anexos.

____**(Local e Data)**____

Profissional
(nome por extenso e assinatura)

Empresa Licitante
(responsável legal, cargo e assinatura)

DECLARAÇÃO DE VISTORIA

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA DOCAS/PB
LICITAÇÃO Nº ____/____

-----**(OBJETO)**-----

_____ (**nome da empresa**) ____, CNPJ-MF n.º ____, sediada _____
(**endereço completo**), telefone (xx) xxxx-xxxx, email: xxxxxxx@xxxxx.com.br,
declaro, para os devidos fins, que vistoriei in loco, acompanhado do Representante
da DOCAS/PB, a área onde serão executados os serviços supramencionados,
tomando conhecimento de todas as condições existentes e suficientes a formulação
da minha proposta.

____(**Local e Data**)____

Profissional
(**nome por extenso e assinatura**)

Empresa Licitante
(**responsável legal, cargo e assinatura**)

DECLARAÇÃO DE PROIBIÇÃO DO TRABALHO DO MENOR

**À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA COMPANHIA DOCAS DA
PARAÍBA
LICITAÇÃO Nº ____/____**

-----**(OBJETO)**-----

____ (**nome da empresa**) ____, CNPJ-MF n.º ____, sediada ____ (**endereço completo**)
____, telefone (xx) xxxx-xxxx, email: xxxxxxx@xxxxx.com.br, tendo examinado o
Edital, vem declarar sob as penas da lei, que não mantém em seu quadro de pessoal
menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços
perigosos ou insalubres, não executando, ainda, qualquer trabalho com menores de
16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

____ (**localidade**) ____, em ____ de ____ de ____ .

____ (**assinatura**) ____
(nome por extenso)
(cargo)

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA-EMPRESA DE PEQUENO PORTE

**À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA COMPANHIA DOCAS DA
PARAÍBA
LICITAÇÃO Nº ____ / ____**

-----**(OBJETO)**-----

_____ empresário ou sócios da empresa,
_____, com sede na _____ (endereço
completo) _____, telefone (xx) xxxx-xxxx,
email: xxxxxx@xxxxx.com.br, em constituição nessa Junta Comercial, declara(m)
para os devidos fins e sob as penas da Lei, que a receita bruta anual da empresa não
excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I (se microempresa) ou II (se
empresa de pequeno porte) do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de
dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão
relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. Em atendimento as disposições da
Lei Complementar 123/2006, a microempresa ou empresa de pequeno porte adotará
em seu nome empresarial a expressão ME ou EPP.

_____**(localidade)**_____, em ____ de ____ de _____.

_____**(assinatura)**_____
_____**(nome por extenso)**_____
_____**(cargo)**_____

DEMAIS DECLARAÇÕES

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA DOCAS/PB
LICITAÇÃO Nº ____/____

-----**(OBJETO)**-----

____**(nome da empresa)**____, CNPJ-MF n.º ____, sediada ____**(endereço completo)**____, tendo examinado o Instrumento Convocatório, vem declarar que:

- a) Está ciente das condições da licitação e assume responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, assim como fornecerá quaisquer informações complementares solicitadas pela DOCAS/PB;
- b) Executará os serviços de acordo com os projetos e especificações fornecidas pela DOCAS/PB, alocando todos os equipamentos, pessoal técnico e materiais necessários e que tomará todas as medidas para assegurar o controle adequado da qualidade dos serviços, prevenindo e mitigando o impacto sobre o meio ambiente, usuários e vizinhos;
- c) Apresentará à fiscalização relatório com dados essenciais para avaliação da qualidade dos serviços executados em suas diversas fases, sempre que se fizer necessário;
- d) Disporá, para emprego imediato, os equipamentos necessários e relacionados ao projeto, assim como, iniciará a imediata instalação e início das obras e serviços, após emissão da ordem de serviços;
- e) Executará a obra/serviço de acordo com os prazos estabelecidos no edital e anexos.

____**(Local e Data)**____

____**(assinatura)**____
(responsável legal, cargo e assinatura)

CARTA PROPOSTA DA LICITANTE

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA DOCAS/PB
LICITAÇÃO Nº ____/____

-----**(OBJETO LICITAÇÃO)**-----

__ (**nome da empresa**) __, CNPJ-MF n.º __, sediada __ (**endereço completo**) __, tendo examinado a Licitação n.º ____/____, vem apresentar a proposta para execução dos serviços nele referidos, no valor de R\$....(…), conforme planilhas orçamentárias e de composição de encargos sociais e BDI em anexo.

Outrossim, declara que:

- a) esta proposta compreende todas as despesas com mão de obra (inclusive leis sociais), materiais, ferramentas, transportes, equipamentos, seguros, impostos e demais encargos necessários à perfeita execução de toda a obra;
- b) concordamos em manter a validade desta proposta por um período de __ (_____) dias, contado da data final prevista para sua entrega;
- c) Que os serviços serão executados no prazo de _____ (_____) dias, a contar da emissão da ordem de serviço, conforme cronograma físico-financeiro anexado a esta proposta.

Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observados as condições da licitação.

____ (**localidade**) __, em __ de __ de ____ .
____ (**assinatura**) ____
____ (nome por extenso) ____
____ (cargo) ____

MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA **COMPANHIA DOCAS DA PARAÍBA**

LICITAÇÃO Nº ____ - ____

(DESCRIÇÃO DO OBJETO)

Pelo presente instrumento, a empresa ___[RAZÃO SOCIAL]___, inscrita no CNPJ/MF ___[Nº do CNPJ]___, sito na ___[ENDEREÇO COMPLETO]___, por seu(s) representante(s) legal(is) abaixo assinado(s), nomeia e constitui como bastante procurador, o Sr ___[QUALIFICAÇÃO COMPLETA]___; inscrito no CPF ___[Nº do CPF]___; portador do RG ___[Nº do RG]___, residente em ___[ENDEREÇO COMPLETO]___, ao qual OUTORGA AMPLOS PODERES para representá-la em todos os atos inerentes à Licitação nº ___/___.

João Pessoa, ____ de _____ de ____.

Razão Social
Representante(s) legal(is) com carimbo da Licitante
[Reconhecer Firma]

MODELO DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR OU DE PARENTESCO

LICITAÇÃO Nº ____/____

(DESCRIÇÃO DO OBJETO)

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR OU DE PARENTESCO

A empresa (Razão Social da Licitante), CNPJ N^o _____, sediada nos seguinte endereço: _____, n^o _____, CEP, Bairro, Cidade, por intermédio de seu representante legal, (Nome/CPF), DECLARA, sob as penas da lei e para os fins do disposto no inciso III, do art. 1^o da Lei n^o 8.124/2006 (alterada pela Lei n^o 12.272/2014), QUE NÃO HÁ DENTRE SEUS SÓCIOS cônjuge, companheiro, ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, dos agentes públicos e políticos definidos no inciso I da referida lei, a seguir descritos: Governador do Estado, Vice-Governador do Estado e dos servidores investidos em cargos de Secretário de Estado, Secretário Executivo ou equivalentes a estes, Gerências de Áreas Instrumentais e Gerências Executivas e Regionais de Áreas Finalísticas, além dos ocupantes de cargos de Direção superior, Diretoria de Sociedades de Economia Mista e de Gerências Executivas e Regionais ou equivalentes da Administração Indireta, inclusive de Sociedades de Economia Mista.

Cabedelo/PB, em ____ de _____ de 20__.

[Nome, Cargo e Assinatura do Representante Legal da Empresa]

**MODELO DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE
HABILITAÇÃO**

LICITAÇÃO Nº ____/____

(DESCRIÇÃO DO OBJETO)

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa _____, CNPJ n.º ____, declara, sob as penas da lei, que atende plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos para participar da Licitação n.º _____.

Local e data

Nome e assinatura do Diretor ou Representante Legal

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE
IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO**

LICITAÇÃO Nº ____/____

(DESCRIÇÃO DO OBJETO)

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES

A empresa _____, CNPJ n.º _____, declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Local e data

Assinatura do diretor ou representante legal