



ESTADO DO PARÁ  
CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA  
PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL

---



## **ANEXOS DO EDITAL**



**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE VISITA AO LOCAL DA OBRA**

A empresa \_\_\_\_\_ (nome da empresa) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ N° \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_ portador(a) do CPF n° \_\_\_\_\_, DECLARA para os devidos fins de direito, que visitamos o local onde serão realizados os serviços, objeto da Carta Convite n° xxxxxxxxx, tendo levantado todos os dados técnicos e obtido os esclarecimentos necessários à formulação de nossa proposta financeira.

Declaramos ainda, que recebemos do licitador os documentos técnicos necessários para o total conhecimento dos serviços a serem executados.

Localidade, aos \_\_\_ dias de \_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável legal da Empresa  
CPF:

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ**



**ANEXO V – DECLARAÇÃO DE QUE POSSUI ACERVO TÉCNICO**

A empresa \_\_\_\_\_(nome da empresa) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ N° \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_ portador(a) do CPF n° \_\_\_\_\_, DECLARA, para os devidos fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Santa Luzia do Pará, que possui acervo técnico com profissional renomado em seu quadro de funcionários.

Localidade, aos \_\_\_ dias de \_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável legal da Empresa  
CPF:

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ**



**ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

A empresa \_\_\_\_\_ (nome da empresa) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ N° \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF n° \_\_\_\_\_, DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, assim como, que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências;

Localidade, aos \_\_\_\_ dias de \_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável legal da Empresa  
CPF:

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ**



**ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR**

A empresa \_\_\_\_\_(nome da empresa) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ N° \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF n° \_\_\_\_\_, DECLARA, 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 possuindo ainda, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Localidade, aos \_\_\_ dias de \_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável legal da Empresa  
CPF:

**Estado do Pará**  
**GOVERNO MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ**



**ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO PARA ME/EPP**

Declaro, para fins legais, que a (nome da empresa) \_\_\_\_\_, CNPJ n.º \_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_, que é microempresa/empresa de pequeno porte nos termos da legislação vigente, pretendendo exercer o direito de preferência, na forma da LC n.º 123/2006 e suas alterações.

Localidade, aos \_\_\_ dias de \_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável legal da Empresa  
CPF:



**ANEXO IX – DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AOS REQUISITOS DE  
HABILITAÇÃO**

Declaramos ter cumprido plenamente os requisitos para habilitação, estabelecidos no ato convocatório, referentes ao Carta Convite nº 1/2018-101001, que tem por objeto a Contratação de empresa para prestação de serviços engenharia para reforma de instalação elétrica da Câmara Municipal, localizada na Tv. Djalma Dutra, 101, Centro, conforme Projetos. Memoriais Descritivos e Planilhas Orçamentárias, neste município, para atender as necessidades da Camara Municipal de Capanema/PA.

Declaramos, ainda, ter ciência de todas as solicitações e condições para habilitação, em conformidade ao requerido no edital.

Localidade, aos \_\_\_ dias de \_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável legal da Empresa  
CPF:



**ANEXO X – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE ESTRUTURA E SUPORTE  
TÉCNICO**

A empresa \_\_\_\_\_ (nome da empresa) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ N° \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_ portador(a) da Carteira de Identidade n° \_\_\_\_\_ e de CPF n° \_\_\_\_\_ DECLARA, sob as penas da Lei, de que dispõe ou disporá de estrutura e suporte técnico, de acordo com as definições mínimas, apresentadas no Edital e no Anexo I.

Localidade, aos \_\_\_ dias de \_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável legal da Empresa  
CPF:



Estado do Pará  
GOVERNO MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARÁ



**ANEXO XI - MODELO DE CARTA PROPOSTA**

À

**CAMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA**

**ATT: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

Em atendimento A **CAMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA**, que tem por objeto a Contratação de empresa para prestação de serviços engenharia para reforma de instalação elétrica da Câmara Municipal, localizada na Tv. Djalma Dutra, 101, Centro, conforme Projetos, Memoriais Descritivos e Planilhas Orçamentárias, neste município.

**Apresentamos nossa proposta nas seguintes condições:**

**Preço Global R\$ \_\_\_\_\_ (VALOR POR EXTENSO)**

- Prazo de Execução: 90 (noventa) dias consecutivos;
- 1. Prazo de Validade: 60 (sessenta) dias;
- 2. Condições de Pagamento: Conforme edital de licitação;
- 3. Prazo de Início dos Serviços: 1º dia útil após a assinatura do contrato.

Na oportunidade declaramos submissão Às termos de referido Edital.  
Declaramos estarmos de acordo com o Art. 618 do novo Código Civil.

**Dados da Empresa**

A empresa ....., inscrita no CNPJ nº ....., estabelecida a ....., Bairro ....., Cidade de ..... – UF, CEP ..... neste ato representado por ....., nacionalidade, estado civil, portador do CPF ..... Telefone: (xx) .....

Localidade, aos \_\_\_ dias de \_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável legal da Empresa  
CPF: