

Á Prefeitura Municipal de Santa Cruz-PE
AGENTE DE CONTRATAÇÃO

INEXIGIBILIDADE Nº010/2024

(MODELOS) DECLARAÇÃO DE EMPREGO A MENOR DE IDADE

Prezado senhores;

A empresa, _____ por meio de seu representante legal Sr. _____, brasileiro, _____, portador do CPF: _____ e da cédula de identidade Nº _____. DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, sob pena da lei, que esta empresa se encontra regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância da Lei no disposto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal de 1988, conforme ao disposto no artigo da Lei, que não empregamos trabalhos aos perigoso e insalubre a menores de dezesseis a dezoito anos, como determina a lei, bem como de acordo com o inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021, será comprovado mediante documento firmado pelo interessado ou seu representante legal, em que declare, sob as penas da lei, que não emprega mão de obra que constitua violação ao disposto naquele preceito constitucional.

Santa Cruz-PE, _____ de _____ de 2024.

Atenciosamente;

REPRESENTANRE LEGAL EMPRESA

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA ECONÔMICA
(Art. 63 § 1.º da Lei 14.133/2021)

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ/PE
A/C: SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORT, TURISMO E LAZER DO MUNICÍPIO
AO: AGENTE DE CONTRATAÇÃO

INEXIGIBILIDADE Nº010/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº033/2024

Prezado Senhores

A empresa _____ inscrita no CNPJ: _____,
estabelecida na _____, nº _____, bairro _____,
na cidade de _____. DECLARAMOS para devidos fins,
especialmente a comissão de contratação do Município de Santa Cruz. Que em
atendimento as normas do Art. 63 § 1.º da Lei 14.133/2021, a nossa proposta econômica
está contemplando a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas
assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas
convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes até a
presente data.

Local e Data-----

(

XXXXXXXXXX
Representante legal da empresa

**MODELO DE DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE
PEQUENO PORTE;**

AO
MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
AO SR. PREGOEIRO(A) E SUA EQUIPE DE APOIO
INEXIGIBILIDADE N.º. 010/2024

Prezado Senhores;

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o n.º _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a.) _____, portador(a) da Carteira de Identidade n.º _____, do CPF n.º _____, **DECLARA**, para fins do disposto no edital supracitado, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

- () **MICROEMPRESA**, conforme inciso I do art. 3.º da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006.
- () **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, conforme inciso II do art. 3.º da Lei Complementar n.º. 123, de 14/12/2006.
- () **MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**, conforme art. 1º do Decreto n.º 8.538/2015.

DECLARA também que, no ano-calendário de realização da licitação, ainda não celebrou contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, **art. 4º Lei 14.133/2021**.

Afirma ainda que quer participar da referida licitação com tratamento diferenciado, conforme previsto na Lei Complementar 123/2006 e que a empresa está excluída das vedações constantes do § 4º do art. 3.º da Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006.

Local / UF, _____ de _____ de 2024.

[Identificação e assinatura do responsável pela Pessoa Jurídica]
[Carimbo do CNPJ]

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS DE PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA DO ART. 63, IV DA LEI 14.133/2021

AO
MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
AO SR. PREGOEIRO(A) E SUA EQUIPE DE APOIO
INEXIGIBILIDADE Nº. 010/2024

Prezado Senhores;

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a.) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, do CPF nº _____, **DECLARA**, para fins de comprovação junto ao Município de Santa Cruz, que cumpre com a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº8.213/1991. E no **ART. 63, IV DA LEI 14.133/2021**

Local / UF, ____ de _____ de 2024.

[Identificação e assinatura do responsável pela Pessoa Jurídica]
[Carimbo do CNPJ]