



ANEXO I – MODELO

(papel timbrado da empresa)

**TOMADA DE PREÇO N° 01/2017**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES**

A.....(razão social da empresa), CNPJ.....nº....., localizada à .....  
....., declara, em conformidade com o art. 32, parágrafo 2º da Lei n.º 8.666/93, que não existem fatos supervenientes ao seu credenciamento na Prefeitura Municipal de Chapada dos Guimarães que sejam impeditivos de sua habilitação para este certame licitatório Tomada de preços n.º 01/2017.

---

*Diretor ou Representante Legal*



ANEXO II – MODELO

*(papel timbrado da empresa)*

**TOMADA DE PREÇO Nº 01/2017**

**DECLARAÇÃO NOS TERMOS DO INCISO XXXIII DO  
ARTIGO 7º DA CF/88.**

A.....(razão social da  
empresa), CNPJ.....nº....., localizada à

....., Declara, que não possuímos, em  
nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho  
noturno, perigoso ou insalubre, bem como de 014 (catorze) anos em qualquer trabalho,  
em atendimento ao previsto na Licitação nº. 01/2017.

Chapada dos Guimarães/MT ..... de ..... de 2017.

---

*Diretor ou Representante Legal*



ANEXO III – MODELO

**TOMADA DE PREÇO Nº 01/2017**

**Declaração de cumprimento dos requisitos de Habilitação.**

A.....(razão social da empresa), CNPJ

Nº....., localizada à

....., declara, em conformidade com a Lei n.º

8.666/93, sob as penas da lei, que: Inexistência de fato superveniente impeditivo de habilitação, na forma do art. 32, § 2º, da Lei 8.666/93;

\* Declaração de concordância com todos os termos contidos no presente edital;

\* Declara sob as penas do Art. 299 do código penal, e que terá a disponibilidade, caso venha a vencer o certame, dos produtos/serviços licitados para realizar as obras nos prazos e/ou condições previstas;

\* Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do poder executivo municipal, Estadual e Federal, exercendo funções técnicas, comerciais, de gerencia, administração ou tomada de decisões (inciso III, art 9º da Lei 8.666/93 e inciso X da Lei Complementar nº 04/90).

Chapada dos Guimarães/MT ..... de ..... de 2017.

---

*Diretor ou Representante Legal*