

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

AO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CHAMADA PÚBLICA Nº /2024

OBJETO: PARA CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS DO RAMO FUNERÁRIO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO DE LUZIÂNIA - ESTADO DE GOIÁS.

A empresa _____ inscrita no CNPJ nº _____ com sede à _____ seu representante legal, para fins de participação no CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO, e em cumprimento à legislação e regulamentos vigentes, aos quais submete, DECLARA que:

- ▶ Inexiste fato impeditivo quanto à sua habilitação, inclusive em virtude das disposições do parágrafo único do artigo 117 da Constituição Estadual e da Lei Estadual nº 10.218 de 12 de fevereiro de 1.999;
- ▶ Não foi declarada inidônea pelo Poder Público em nenhuma esfera de Governo, não estando impedida de contratar com a Administração Pública, direta ou indireta;
- ▶ Não possui, entre outros proprietários, nenhum titular de mandato eletivo no Município de Luziânia — Estado de Goiás;
- ▶ Encontra-se em situação regular perante o MINISTÉRIO DO TRABALHO, não possuindo no seu quadro de funcionários, menores de 18 (Dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer tipo de trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos, conforme preceitua o inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal e pela Lei Federal 14.133/2021;

- ▶ Cumpre as normas relativas a saúde, a segurança e a higiene no trabalho de seus empregados, excluindo no que se refere a este aspecto, quaisquer responsabilidades que eventualmente possam recair sobre o Município de Luziânia-Goiás;
- ▶ Tomou conhecimento de todas as informações e especificações que aceita as condições nele estabelecidas, para o fiel cumprimento das obrigações do objeto do CHAMAMENTO PÚBLICO;
- ▶ Examinou todos os documentos apresentados, bem como as especificações técnicas, tendo tomado conhecimento do grau de dificuldade e complexidade do objeto, bem como está ciente de que não poderá alegar desconhecimento para posterior alteração dos preços propostos, ou modificação nas especificações para o cumprimento integral do objeto do presente credenciamento;

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração:

Responsável
CPF nº
RG nº

Luziânia – Go, _____.

Razão social da empresa
Nome completo do representante da empresa