

ADMINISTRAÇÃO DOS PORTOS DE PARANAGUÁ E ANTONINA

DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES E CADASTRO - COLIC
ANEXO III MODELO DE DECLARAÇÕES

MODELO Nº 01

DADOS CADASTRAIS DO LICITANTE E INDICAÇÃO DE REPRESENTANTE

Razão social: _____

CNPJ ou CPF: _____

Inscrição Estadual: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Banco para recebimento do pagamento: _____

Número do banco: _____

Nome da agência: _____

Número da agência: _____

Endereço da agência: _____

N.º da conta - corrente: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

INDICAÇÃO DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS) PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Nome da empresa: _____

Nome do representante: _____

Cargo: _____

Identidade nº: _____

(Assinatura e identificação do responsável pela empresa)

DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES E CADASTRO - COLIC
MODELO Nº 02

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

_____, CNPJ/MF n.º _____, sediada
à _____, DECLARA, sob as penas da lei, que até a presente data não sofre os efeitos
da declaração de inidoneidade, nem está suspenso de participar em licitações promovidas por
qualquer órgão governamental, autárquico, fundacional, de empresa pública ou de sociedade de
economia mista do Estado do Paraná, inexistindo fatos impeditivos para sua habilitação no presente
processo licitatório, comprometendo-se a informar ocorrências posteriores.

_____, de _____ de 20__.

(Nome completo representante legal)

(N.º do RG do representante legal)

(Assinatura do representante legal)

(contrato social ou nomeado por procuração)

MODELO Nº 03

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA DE MENORES

_____, CNPJ/MFnº _____, sediada na _____, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr(a) _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____, e CPF nº _____, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art 73 da lei Estadual nº 15.608/07, que não emprega menor de dezoito anos em trabalhos noturnos, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: empresa menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

_____ de _____ de 20____.

(Nome Completo representante legal)

(Nº do RG do representante legal)

(Assinatura do representante legal)

(Assinatura e identificação do responsável pela empresa)

MODELO Nº 04

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS CRITÉRIOS DE QUALIDADE AMBIENTAL E
SUSTENTABILIDADE SOCIO-AMBIENTAL**

(Empresa-razão social) _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, Sediada _____ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) _____, portador do RG nº _____ e do CPF nº _____, para fins de participação na presente Licitação Eletrônica, sob nº _____, bem como para todos os demais fins legais DECLARA que atende e subordina-se aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socio ambiental, previstos do Decreto Estadual nº 6.252 de 22/03/2006 e nas demais normas legais de proteção ao meio ambiente.

(local), _____ de _____ de 20 ____.

Nome e assinatura do representante legal
(mediante instrumento legal que demonstre tal condição)

MODELO Nº 05

DECLARAÇÃO DE VEDAÇÃO DE QUE FAMILIAR DE AGENTE PÚBLICO PRESTE SERVIÇOS AO GOVERNO DO PARANÁ

Nome:				
Empresa:				
Cargo:		CPF:		
Telefone de Contato:				
ATENÇÃO				
Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da Declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:				
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô (ó)	Filho (a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho (a)	Cunhado (a)
Cônjuge	Companheiro (a)	Sogro (a)	Padastro/Madastra	Enteado (a)

Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da Lei, em atendimento ao quanto disposto no Decreto nº 2485/2019, serem verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal em caso de insinceridade:

	SIM	NÃO
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista?	()	()

Caso tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão

(Assinatura)

DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES E CADASTRO - COLIC

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO DOS TRABALHADORES, EMPREGADOS E PREPOSTOS NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Nome:				
Empresa:				
Cargo:		CPF:		
Órgão Contratante:		Contrato/Convênio nº:		
Telefone de Contato:				
ATENÇÃO				
Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da Declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:				
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô (ó)	Filho (a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho (a)	Cunhado (a)
Cônjuge	Companheiro (a)	Sogro (a)	Padastro/Madastra	Enteado (a)

Eu, acima identificado, **DECLARO**, sob as penas da Lei, em atendimento ao quanto disposto no Decreto nº 2485/2019, serem verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal em caso de insinceridade:

	SIM	NÃO
Administro ou sou sócio com o poder de direção de pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado do Paraná e possui em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista, inclusive detentor de cargo em comissão ou função de confiança?	()	()

Caso tenha respondido **SIM** à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão

(Assinatura)

MODELO Nº 06

DECLARAÇÃO DE ACEITE DO EDITAL

DECLARAÇÃO

(empresa ou consórcio de empresas)....., neste ato representada por (nome do responsável ou representante legal)....., abaixo assinado, declara que aceita integral e irrevogavelmente os termos do Edital em epígrafe, inclusive e especialmente o que se refere às especificações constantes do Termo de Referência e seus anexos, os quais, integram o Edital.

(LOCAL) (DATA)
Nome, RG e assinatura
Responsável ou Representante Legal da empresa ou consórcio de empresas

MODELO Nº 07

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI 13.709/2018

1. A LICITANTE/CONTRATADA, declara, por si e seus colaboradores, que conhece e age em conformidade com a Lei 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD);
2. Considerando que para a participação no processo licitatório haverá o tratamento de dados pessoais (nome, RG, CPF, nº registro profissional, endereço residencial e eletrônico) dos representantes legais das empresas, credenciados, responsáveis técnicos e equipe técnica, a LICITANTE/CONTRATADA declara que detém todas as autorizações, licenças, permissões, concessões, consentimentos, direitos e garantias necessários para autorizar o compartilhamento dos dados pessoais acima com a Administração dos Portos de Paranaguá e Antonina–APPA.
3. A LICITANTE/CONTRATADA se compromete a observar as disposições do Termo de Referência sobre Proteção de Dados Pessoais desde a fase da licitação, independente da sua contratação ou não.

(LOCAL) (DATA)

Nome, RG e Assinatura

Responsável ou Representante Legal da empresa ou consórcio de empresas.