

ANEXO 03 – MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

UTILIZAR PAPEL TIMBRADO DO LICITANTE

PREGÃO ELETRÔNICO 049/2022 – contratação de Seguro de VIDA EM GRUPO PARA OS EMPREGADOS ATIVOS E ESTAGIÁRIOS DA COMPANHIA DAS DOCAS DO ESTADO DA BAHIA – CODEBA.

Ao Pregoeiro da Companhia das Docas do Estado da Bahia (CODEBA),
Av. da França, nº 1.551 – Estação Marítima Visconde de Cayru, Comércio.
Salvador – Bahia

.....(Razão Social da Empresa),
estabelecida na (endereço completo), inscrita no CNPJ
sob n.º, neste ato representada pelo seu
(representante/sócio/procurador) **DECLARA** que:

- a) até a presente data, inexistem fatos impeditivos do direito de participar de licitações no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, como também DECLARA estar ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores dessa natureza;
- b) em conformidade com o previsto no inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88, não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos;
- c) tem, sob as penas da lei, pleno, total, amplo e irrestrito conhecimento da natureza, escopo e objeto da Licitação. DECLARA, ainda, conhecer toda a legislação relativa à presente Licitação, bem como os termos e condições estabelecidos no Edital e seus Anexos, com os quais concorda;
- d) os documentos que compõem o edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade do cumprimento do objeto;
- e) aceita participar da presente licitação nas condições estipuladas neste edital e, caso vencedor, assume integralmente a responsabilidade pela



execução do seu objeto, como disciplinado no edital do pregão eletrônico e seus anexos;

- f) não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com os órgãos da Administração Pública Federal;
- g) cumpre plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos nesta licitação e inexistente fato impeditivo para tal.

Local e data

Assinatura do Representante Legal
Nome, Cargo e nº da identidade