

**PLINIO SOUSA FARIA 03739636378**  
**21.725.050/0001-06**

**PROPOSTA REGISTRADA**

<b>Município: Aquiraçá / CE</b>	<b>Dados do Processo</b>	<b>SIM</b>
Número do processo: 00017.20250331/0001-40	Unidade gestora: Câmara Municipal de Aquiraçá	SIM
Número do certame: CMA 10.04.2025-01	Modalidade: Dispensa Eletrônica	SIM
	Data da abertura: 15/04/2025 às 08:30	SIM
	<b>Dados do Fornecedor</b>	
Razão social: PLINIO SOUSA FARIA 03739636378	Telefone: (88) 9811-6528 / (88) 9811-6528	
CNPJ/IMF: 21.725.050/0001-06	E-mail: okassistenciainformatica@gmail.com	
Endereço: Rua Coronel Frederico Gomes, 979, Centro, Sobral / CE - CEP: 62.011-150		
<b>Dados das Declarações</b>		
DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS		
Declaro que não posso, em minha condição produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.		
<b>DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS</b>		
Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.		
<b>DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP</b>		
Declaro que, no anexo-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolam a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.		
<b>DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO</b>		
Declaro que estou cliente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.		
<b>DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM</b>		
Declaro que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.		
<b>DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM</b>		
Declaro sob as penas da Lei, que cumpre a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.		
<b>DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL</b>		
Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 59 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1998, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.		
<b>DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS</b>		
Declaro sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, cliente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.		



**PLINIO SOUSA FARIAS 037396363378**  
21.725.050/0001-06

**PLINIO SOUSA FARIAS 037396363378**  
21.725.050/0001-06

**PROPOSTA REGISTRADA**

<b>Dados do Processo</b>	
Município: Aquiraz / CE	Unidade gestora: Câmara Municipal de Aquiraz
Número do processo: 0001720250331/0001-40	Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: CMA 10.04.2025-01  
Data da abertura: 15/04/2025 às 08:30

**Dados do Fornecedor**

Razão social: PLINIO SOUSA FARIAS 037396363378  
CNPJ/MF: 21.725.050/0001-06  
Endereço: Rua Coronel Frederico Gomes, 979, Centro, Sobral / CE - CEP: 62.011-150

**Dados das Declarações**

**DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS**

Declaro que não posso, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS**  
Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.131/2021, que ESTAMOS DESOBIGRADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários readmitidos pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários readmitidos ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

**DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP**  
Declaro que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebrei contratos com a Administração Pública cujos valores somados excedem o limite bruto máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**  
Declaro que sou cliente e concordo com as condições consignadas no edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS**  
Declaro que, conforme disposto no art. 33 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para readmitido da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 do CT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP**  
Declaro, sob as penas da Lei, que cumpri os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 143 de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 14.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**  
Declaro sob as penas da lei, que até a presente data, não existem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, cliente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



