

DECLARAÇÃO CONSOLIDADA DE HABILITAÇÃO, ENQUADRAMENTO E CIÊNCIA

A empresa [razão social], inscrita no CNPJ nº [número], com sede em [endereço completo], por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) [nome], portador(a) do CPF nº [número], declara, para os fins de participação no procedimento de contratação referente ao Termo de Referência nº 269/2026, Processo nº 23305.018084.2026-56, sob as penas da legislação aplicável, que:

1. Tem ciência de todas as informações e condições necessárias ao cumprimento do objeto, inclusive quanto às condições locais de entrega no IFSP Campus Tupã, declarando possuir os elementos necessários à adequada formulação da proposta e à execução integral das obrigações previstas no Termo de Referência.
2. A proposta foi elaborada de forma independente, sem acordo, combinação, consulta, comunicação ou ajuste com outro potencial fornecedor quanto a preços, condições comerciais ou intenção de apresentação de proposta, não tendo sido praticado qualquer ato destinado a frustrar ou restringir a competitividade ou a obtenção da proposta mais vantajosa para a Administração.
3. Cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos para a contratação, responsabilizando-se pela veracidade das informações prestadas e dos documentos apresentados.
4. Inexistem fatos impeditivos à sua habilitação ou contratação com a Administração Pública, comprometendo-se a comunicar imediatamente ao IFSP eventual fato superveniente que possa alterar essa condição.
5. Não possui, em sua cadeia produtiva, empregados ou trabalhadores submetidos a trabalho forçado ou degradante, observando os princípios e normas de proteção à dignidade do trabalhador.
6. Cumpre o disposto no art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, não empregando menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menor de dezesesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos.
7. Cumpre, quando legalmente aplicáveis, as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
8. Enquadra-se como [Microempresa – ME / Empresa de Pequeno Porte – EPP], nos termos da Lei Complementar nº 123/2006, declarando, ainda, que não se enquadra em nenhuma das hipóteses legais impeditivas à fruição do tratamento favorecido previsto na referida legislação.
9. Quanto à existência de Programa de Integridade, declara que:
☐ possui Programa de Integridade implementado no âmbito da organização;
☐ não possui Programa de Integridade.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

[local], [data].

[nome do representante legal]
[cargo/função]
[razão social da empresa]
CNPJ nº [número]