



ASERFA – Autarquia dos Serviços Funerários de Apucarana					
Superintendência de Licitações					
Processo Administrativo	52444/24	Chamamento	001/2024	Inexigibilidade	001/2024
Disponibilidade do Edital	24/09/2024				
Objeto	Credenciamento de empresas para execução do serviço de sepultamentos, remoções de cadáveres, exumações de restos mortais, incluindo abertura e fechamento de jazigos e construção de túmulos para imediato sepultamento.				

O presente documento apresenta os modelos de declarações para preenchimento, conforme Edital.

Esses documentos deverão ser encaminhados juntamente com os demais previstos no item 5 do Edital.

Modelos disponíveis:

- Declaração de que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo;
- Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação;
- Declaração da empresa de que não possui, em seu quadro de pessoal, empregado com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, em observância ao artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;
- Declaração de pleno atendimento aos requisitos de habilitação, nos termos do inciso I, do Artigo 63, da Lei Federal nº 14.133/21;
- Declaração de que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do Art.1º e no inciso III do Art. 5º da Constituição Federal.
- **Solicitação Para Cadastramento (Anexo III – Edital), devidamente preenchido e assinalado o local escolhido para prestação dos serviços.**



Processo nº 52444/2024
Credenciamento nº 001/2024
Inexigibilidade nº 001/2024

MODELO DE DECLARAÇÃO – CIENTE E CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES DO EDITAL

A empresa _____ inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____ E do CPF nº _____ **declara**, que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo;

_____, em ____ de _____ de ____.

Identificação e assinatura do representante legal da empresa participante

RG nº _____

CPF nº _____



Processo nº 52444/2024

Credenciamento nº 001/2024

Inexigibilidade nº 001/2024

MODELO DE DECLARAÇÃO – INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE

A empresa _____ inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____ E do CPF nº _____ **declara,**
inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação.

_____, em ____ de _____ de _____.

Identificação e assinatura do representante legal da empresa participante

RG nº _____

CPF nº _____



Razão social da empresa participante: _____

Processo administrativo nº 52444/2024

Chamamento público nº 001/2024 | Inexigibilidade nº 001/2024

Modelo declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da C.F.

A empresa _____ inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____ E do CPF nº _____ **declara**, para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ()¹.

_____, em ____ de _____ de _____.

Identificação e assinatura do representante legal da empresa participante

RG nº _____

CPF nº _____

Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima¹.



Processo nº 52444/2024

Credenciamento nº 001/2024

Inexigibilidade nº 001/2024

MODELO DE DECLARAÇÃO – PLENO ATENDIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa _____ inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____ E do CPF nº _____ **declara**, pleno atendimento aos requisitos de habilitação, nos termos do inciso I, do Artigo 63, da Lei Federal nº 14.133/21;

_____, em ____ de _____ de _____.

Identificação e assinatura do representante legal da empresa participante

RG nº _____

CPF nº _____



Processo nº 52444/2024

Credenciamento nº 001/2024

Inexigibilidade nº 001/2024

MODELO DE DECLARAÇÃO – Incisos III e IV do Art.1º e no inciso III do Art. 5º da Constituição Federal.14.133/21;

A empresa _____ inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____ E do CPF nº _____ **declara**, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do Art.1º e no inciso III do Art. 5º da Constituição Federal.14.133/21;

_____, em ____ de _____ de _____.

Identificação e assinatura do representante legal da empresa participante

RG nº _____

CPF nº _____



Razão Social da empresa participante: _____

Processo Administrativo Nº 52444/2024

Chamamento Público Nº 001/2024 | Inexigibilidade Nº 001/2024

Modelo de Solicitação Para Cadastramento

A empresa _____ Inscrita no CNPJ sob o

nº _____, Endereço Completo

_____, Telefone _____, E-mail _____,

solicita sua inscrição no credenciamento de empresas para prestação de serviços de sepultamentos e remoções de cadáveres, exumações de restos mortais, incluindo abertura e fechamento de jazigos, construção de túmulos para imediato sepultamento.

Apucarana, em ____ de _____ de 2024.

Local escolhido para prestação dos serviços: **Assinalar apenas UM LOCAL**

- () Cemitério Cristo Rei
- () Cemitério da Saudade
- () Cemitério do Pirapó

Identificação e assinatura do representante legal da empresa participante

RG Nº _____

CPF Nº _____