



**INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE  
DESENVOLVIMENTO - ILD  
08.080.403/0001-08**

**PROPOSTA REGISTRADA**

**Dados do Processo**

Município: Salitre / CE

Unidade gestora: PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE

Número do processo: 2024.10.22.01FG

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: 2024.10.22.01FG

Data da abertura: 05/11/2024 às 09:00

**Dados do Fornecedor**

Razão social: INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE  
DESENVOLVIMENTO - ILD

Telefone: \*\*\*\* / (85) 9995-6374

CNPJ/MF: 08.080.403/0001-08

E-mail: licitacao@ildesenvolvimento.com.br

Endereço: AVENIDA WASHINGTON SOARES, 1400, ENGENHEIRO LUCIANO CAVALCANTE, Fortaleza / CE - CEP:  
60.810-350

**Dados das Declarações**

**DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS**

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**Declaração de conhecimento de informações**

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

**DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM**

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO  
FEDERAL**

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

SIM

AVENIDA WASHINGTON SOARES, 1400, ENGENHEIRO LUCIANO CAVALCANTE, Fortaleza / CE - CEP: 60.810-350.



**INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE  
DESENVOLVIMENTO - ILD  
08.080.403/0001-08**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE**

**SIM**

Declaro que não possuo, 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**

**SIM**

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 DESOBRIGADO 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.

**DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP**

**NÃO**

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**SIM**

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS**

**SIM**

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a 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 reabilitado 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 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP**

**NÃO**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, 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.



**INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE  
DESENVOLVIMENTO - ILD  
08.080.403/0001-08**

**Dados da Proposta de Preços**

**1 - INSCRIÇÃO NÍVEL SUPERIOR**

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL SUPERIOR

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 135,00

Valor total: R\$ 135,00

Fabricante/Marca: concurso

Modelo: concurso

Valor de referência: R\$ 135,75

**2 - INSCRIÇÃO NÍVEL MÉDIO**

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL MÉDIO

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 113,00

Valor total: R\$ 113,00

Fabricante/Marca: concurso

Modelo: concurso

Valor de referência: R\$ 113,75

**3 - INSCRIÇÃO NÍVEL FUNDAMENTAL**

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL FUNDAMENTAL

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 82,00

Valor total: R\$ 82,00

Fabricante/Marca: concurso

Modelo: concurso

Valor de referência: R\$ 82,75

Total geral da proposta: R\$ 330,00 (trezentos e trinta reais)

**Validade da Proposta**

Proposta válida por: 60 dias

**Dados de Registro da Proposta**

Data de finalização do registro da proposta: 1 de Novembro de 2024 às 14:23

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: INSTITUTO

E-mail: licitacaoild@gmail.com

CPF/MF: 08.080.403/0001-08

INSTITUTO LATINO AMERICANO  
DE DESENVOLVIMENTO  
ILD:08080403000108

Assinado de forma digital por INSTITUTO  
LATINO AMERICANO DE  
DESENVOLVIMENTO ILD:08080403000108  
Dados: 2024.11.01 14:24:39 -03'00'

## PROPOSTA REGISTRADA

### Dados do Processo

Município: Salitre / CE

Número do processo: 2024.10.22.01FG

Número do certame: 2024.10.22.01FG

Unidade gestora: PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Data da abertura: 05/11/2024 às 09:00

### Dados do Fornecedor

Razão social: INSTITUTO CONSULPAM CONSULTORIA  
PUBLICO-PRIVADA

CNPJ/MF: 08.381.236/0001-27

Endereço: Avenida Evilásio Almeida Miranda, 280, Edson Queiroz, Fortaleza / CE - CEP: 60.834-486

Telefone: (85) 3224-9369 / (85) 8573-8789

E-mail: licitacaoconsulpam@gmail.com

### Dados das Declarações

#### DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

#### Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

#### DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

#### DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM



Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

**SIM**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE**

**SIM**

Declaro que não possuo, 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**

**SIM**

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 DESOBRIGADO 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.

**DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP**

**NÃO**

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**SIM**

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS**

**SIM**

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a 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 reabilitado 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 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP**

**NÃO**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, 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.

#### Dados da Proposta de Preços

##### 1 - INSCRIÇÃO NÍVEL SUPERIOR

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL SUPERIOR

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 135,75

Valor total: R\$ 135,75

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 135,75

##### 2 - INSCRIÇÃO NÍVEL MÉDIO

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL MÉDIO

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 113,75

Valor total: R\$ 113,75

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 113,75

##### 3 - INSCRIÇÃO NÍVEL FUNDAMENTAL

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL FUNDAMENTAL

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 82,75

Valor total: R\$ 82,75

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 82,75

Total geral da proposta: R\$ 332,25 (trezentos e trinta e dois reais e vinte e cinco centavos)

#### Validade da Proposta

Proposta válida por: 120 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 1 de Novembro de 2024 às 14:18

Dados do Usuário:

Usuário logado como: INSTITUTO

E-mail: licitacaoconsulpam@gmail.com

CPF/MF: 08.381.236/0001-27

INSTITUTO CONSULPAM  
CONSULTORIA PUBLICO  
PRIVADA:08381236000127

Assinado de forma digital por  
INSTITUTO CONSULPAM CONSULTORIA  
PUBLICO PRIVADA:08381236000127  
Dados: 2024.11.01 14:20:05 -03'00'





**CRISTIANE SANTOS SILVA BEZERRA**  
**23.015.813/0001-50**

### PROPOSTA REGISTRADA

#### Dados do Processo

Município: Salitre / CE

Unidade gestora: PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE

Número do processo: 2024.10.22.01FG

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: 2024.10.22.01FG

Data da abertura: 05/11/2024 às 09:00

#### Dados do Fornecedor

Razão social: CRISTIANE SANTOS SILVA BEZERRA

Telefone: (88) 9901-0209 / (88) 9901-0209

CNPJ/MF: 23.015.813/0001-50

E-mail: mrconsultoriaeducacional@gmail.com

Endereço: RUA A, 188, SAO BENEDITO, Aurora / CE - CEP: 63.360-000

#### Dados das Declarações

##### DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

##### Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

##### DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

##### DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

##### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

RUA A, 188, SAO BENEDITO, Aurora / CE - CEP: 63.360-000.





**CRISTIANE SANTOS SILVA BEZERRA**  
**23.015.813/0001-50**

**DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE**

**SIM**

Declaro que não possuo, 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**

**SIM**

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 DESOBRIGADO 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.

**DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP**

**SIM**

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**SIM**

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS**

**SIM**

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a 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 reabilitado 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 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP**

**SIM**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, 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.



**CRISTIANE SANTOS SILVA BEZERRA**  
**23.015.813/0001-50**

**Dados da Proposta de Preços**

**1 - INSCRIÇÃO NÍVEL SUPERIOR**

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL SUPERIOR

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 125,00

Valor total: R\$ 125,00

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 135,75

**2 - INSCRIÇÃO NÍVEL MÉDIO**

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL MÉDIO

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 110,00

Valor total: R\$ 110,00

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 113,75

**3 - INSCRIÇÃO NÍVEL FUNDAMENTAL**

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL FUNDAMENTAL

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 80,00

Valor total: R\$ 80,00

Fabricante/Marca: --

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 82,75

Total geral da proposta: R\$ 315,00 (trezentos e quinze reais)

**Validade da Proposta**

Proposta válida por: 90 dias

**Dados de Registro da Proposta**

Data de finalização do registro da proposta: 2 de Novembro de 2024 às 00:59

**Dados do Usuário:**

Usuário logado como: CRISTIANE

E-mail: mrconsultoriaeducacional@gmail.com

CPF/MF: 23.015.813/0001-50



Documento assinado digitalmente  
CRISTIANE SANTOS SILVA BEZERRA  
Data: 02/11/2024 18:57:43-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

RUA A, 188, SAO BENEDITO, Aurora / CE - CEP: 63.360-000.



**UPA**

Universidade  
Patativa do Assaré

**UNIVERSIDADE PATATIVA DO ASSARÉ**  
**05.342.580/0001-19**



## PROPOSTA REGISTRADA

### Dados do Processo

Município: Salitre / CE

Unidade gestora: PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE

Número do processo: 2024.10.22.01FG

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Número do certame: 2024.10.22.01FG

Data da abertura: 05/11/2024 às 09:00

### Dados do Fornecedor

Razão social: UNIVERSIDADE PATATIVA DO ASSARÉ

Telefone: (88) 3512-2450 / (88) 9961-3030

CNPJ/MF: 05.342.580/0001-19

E-mail: licitacao@universidadepatativa.com.br

Endereço: Rua Catulo da Paixão Cearense, 175, SALA 1504 EDIF PATIO CORPORATE, Triângulo, Juazeiro do Norte / CE - CEP: 63.041-162

### Dados das Declarações

#### DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS

SIM

Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

#### Declaração de conhecimento de informações

SIM

Declaração do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

#### DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM

SIM

Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

#### DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

SIM

Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

#### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

SIM

Rua Catulo da Paixão Cearense, 175, SALA 1504 EDIF PATIO CORPORATE, Triângulo, Juazeiro do Norte / CE - CEP: 63.041-162.



**UPA**  
Universidade  
Patativa do Assaré

**UNIVERSIDADE PATATIVA DO ASSARÉ**  
**05.342.580/0001-19**



Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE**

**SIM**

Declaro que não possuo, 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**

**SIM**

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 DESOBRIGADO 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.

**DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP**

**NÃO**

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

**DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**SIM**

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

**DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS**

**SIM**

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a 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 reabilitado 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 da CLT.

**DECLARAÇÃO DE ME/EPP**

**NÃO**

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, 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.



**UPA**  
Universidade  
Patativa do Assaré

**UNIVERSIDADE PATATIVA DO ASSARÉ**  
**05.342.580/0001-19**



### Dados da Proposta de Preços

#### 1 - INSCRIÇÃO NÍVEL SUPERIOR

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL SUPERIOR

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 135,00

Valor total: R\$ 135,00

Fabricante/Marca: N/A

Modelo: N/A

Valor de referência: R\$ 135,75

#### 2 - INSCRIÇÃO NÍVEL MÉDIO

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL MÉDIO

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 113,00

Valor total: R\$ 113,00

Fabricante/Marca: N/A

Modelo: N/A

Valor de referência: R\$ 113,75

#### 3 - INSCRIÇÃO NÍVEL FUNDAMENTAL

Especificação: INSCRIÇÃO NÍVEL FUNDAMENTAL

Quantidade: 1,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 82,00

Valor total: R\$ 82,00

Fabricante/Marca: N/A

Modelo: N/A

Valor de referência: R\$ 82,75

Total geral da proposta: R\$ 330,00 (trezentos e trinta reais)

### Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

### Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 1 de Novembro de 2024 às 10:58

### Dados do Usuário:

Usuário logado como: UNIVERSIDADE

E-mail: licitupa@gmail.com

CPF/MF: 05.342.580/0001-19

CICERO ANDERSON  
PALACIO DE  
CARVALHO:0247548332  
6

Assinado de forma digital por  
CICERO ANDERSON PALACIO  
DE CARVALHO:02475483326  
Dados: 2024.11.01 11:02:39  
-03'00'

Rua Catulo da Paixão Cearense, 175, SALA 1504 EDIF PATIO CORPORATE, Triângulo, Juazeiro do Norte / CE - CEP: 63.041-162.