**ANEXO II**

**Carta de Credenciamento**

Excelentíssimo Senhor Presidente do Consórcio Intermunicipal Centro-Sul/RS,

A Empresa **(razão social),** com endereço/sede na **(endereço completo),** CNPJ nº **(nº CNPJ),** com registro junto ao Conselho Regional de **(nome do conselho)** sob o nº **(nº do registro)**, neste ato representada pelo(a) seu/sua representante legal, Sr.(a) **(nome representante legal)**, vem à presença de Vossa Excelência requerer seu credenciamento, com interesse a firmar Termo de Credenciamento para prestação de serviços na área da medicina veterinária, junto ao Consórcio Intermunicipal Centro-Sul, nos termos do Edital nº 009/2024, juntando para tanto a documentação necessária.

**(Local e data)**

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Nome do representante legal da empresa com CNPJ**)

**ANEXO III**

**Declaração de Cumprimento do art. 7°, XXXIII. CF/88.**

Excelentíssimo Senhor Presidente do Consórcio Intermunicipal Centro-Sul/RS,

A Empresa **(razão social)**, com endereço/sede na **(endereço completo)**, CNPJ nº **(nº CNPJ)**, com registro junto ao Conselho Regional de **(nome do conselho)** sob o nº **(nº do registro)**, neste ato representada pelo(a) sua/sua representante legal, Sr.(a) **(nome representante legal)**, DECLARA 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.

**(Local e data)**

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Nome do representante legal da empresa com CNPJ**)

**ANEXO IV**

**Declarações para participação no Edital 009/2024**

A Empresa **(razão social)**, com endereço/sede na **(endereço completo)**, inscrita sob CNPJ nº **(nº CNPJ)**, neste ato representada pelo(a) Sr.(a). **(nome representante legal)**, declara ter tomado conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações constantes no Edital 009/2024, aceitando-as integralmente e assumindo total responsabilidade pela autenticidade e veracidade dos dados e documentos apresentados para fins de credenciamento, manifestando sua aptidão para prestação de serviços na área de **MEDICINA VETERINÁRIA** dispondo, para tanto, de:

**1.** A Empresa **(razão social)**, inscrita sob CNPJ n° **(nº CNPJ)**, representada pelo(a) Sr(a) **(nome representante legal)**, comprova que está apta a desenvolver as atividades descritas no Anexo I**,** deste edital.

**2.** A empresa **(razão social)**, declara para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de credenciamento no Edital 009/2024, que não foi declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas, nem sofreu a penalidade prevista no inciso III, do artigo 156, da Lei n. 14.133/21.

**3.** Eu **(nome representante legal)**, portador(a) do RG nº **XXX**, CPF **XXX**, administrador da empresa **(razão social)**, inscrita sob CNPJ **(nº CNPJ)**, atesto para fins de pagamentos via transferência eletrônica, que os repasses de valores devem ser realizados à conta de titularidade de **(nome representante legal)**, no Banco **XXX**, Agência **XXX**, Conta (corrente ou poupança) nº **XXX**, Pessoa jurídica.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente

**(Local e data)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Representante Legal e Identificação com CNPJ**)

**ANEXO V**

**Declaração De Enquadramento Da Empresa Como Microempresa (ME) ou Empresa De Pequeno Porte (EPP)**

Eu, (nome completo do Representante Legal da empresa licitante) e (nome completo do Contador da empresa licitante e nº registro entidade de classe), para fins de participação do processo supra identificado, do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL CENTRO SUL, declaramos, sob as penas da Lei, que a empresa (nome da pessoa jurídica) inscrita no CNPJ sob o n° X, com sede (endereço completo), **DECLARA**, sob as penas da lei, para fins do disposto no art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14.12.2006, que:

- Se enquadra como MICROEMPRESA – ME ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE – EPP.

- A receita bruta anual da empresa não ultrapassa o disposto nos incisos I (ME) e II (EPP), e, portanto, cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º (terceiro) da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

- Está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei.

- Que tem qualquer impedimento entre os previstos nos incisos do § 4° do artigo 3º da Lei Complementar n° 123/2006, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**(Local e data)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Representante Legal e Identificação com CNPJ**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Assinatura e Carimbo do Contador**)

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO**

(Esta declaração deverá ser preenchida somente pela empresa que não apresentar Alvará Sanitário)

Declaro que não prestarei serviços de Medicina Veterinária em estabelecimento próprio, localizado no endereço **xxxxxxx**. Conforme Cláusula 4.2, alínea i do Edital 009/2024.[[1]](#footnote-1)

**(Local e data)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Representante Legal e Identificação com CNPJ)**

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAIS**

Declaro, para os devidos fins, e a quem possa interessar que **(nome profissional),** **(nº documento ou registro),** serei o(a) único(a) profissional a prestar serviços de **(atividade)** através da empresa **(nome da empresa),** CNPJ **(nº cnpj)**, a qual solicita credenciamento nesta data junto ao Consórcio Intermunicipal Centro-Sul.

**Local, data.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(razão social e cnpj)**

1. i) Alvará sanitário, no caso de o atendimento ser realizado no estabelecimento do credenciado; ou declaração de que não realiza atendimento em estabelecimento próprio. [↑](#footnote-ref-1)