



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABO VERDE

CNPJ : 00.138.668/0001-08

Home Page: //https://www.camaracaboverde.mg.gov.br

E.Mail: compras@camaracaboverde.mg.gov.br

## ANEXO IV

### REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Processo Administrativo nº 011/2026

Credenciamento nº 002/2026

Ilmo(a). Sr.(a)

Agente de Contratação da Câmara Municipal de Cabo Verde/MG

Assunto: Encaminhamento de proposta para o Edital de Credenciamento nº 002/2026.

Encaminho para apreciação de Vossa Senhoria a documentação e o formulário de disponibilidade de demanda da empresa (**Nome da Empresa**), inscrita no **CNPJ** nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, formalizando, assim, manifestação de interesse no Edital de Credenciamento nº 002/2026, cujo objeto é:

Encaminho para apreciação de Vossa Senhoria a documentação e o formulário de disponibilidade de demanda do(a) interessado(a) (**Nome do interessado**), inscrito(a) no **CPF** nº \_\_\_\_\_, portador(a) do **RG** nº \_\_\_\_\_, formalizando, assim, manifestação de interesse no **Edital de Credenciamento nº 002/2026**, cujo objeto é

#### **Nota**

#### **Explicativa:**

Preencher apenas uma das opções, conforme o caso:

Pessoa Jurídica: informar razão social, CNPJ e dados do representante legal.

Pessoa Física: informar nome completo, CPF e RG.

**A opção não utilizada deverá ser desconsiderada.**

**Credenciamento de pessoa física ou jurídica, observada a legislação aplicável a cada modalidade de prestação dos serviços de transporte de passageiros, com disponibilização de veículo e motorista, em regime sob demanda, para atendimento das necessidades da câmara municipal de cabo verde/mg, conforme condições e especificações contidas no termo de referência.**

### DISPONIBILIDADE DE DEMANDA PELO CREDENCIAMENTO

Item	Descrição	Unid	Qtde	Valor	Total
1	<b><u>Carro de passeio</u></b> Veículo com capacidade de 5 a 7 passageiros, 4 portas, ar-condicionado, com motorista, combustível e manutenção inclusos.	Km		R\$ 3,65	R\$

2	<b><u>Van</u></b> Veículo com capacidade mínima de 15 passageiros, com motorista, combustível e manutenção inclusos.	Km		R\$ 9,01	R\$
3	<b><u>Micro-ônibus</u></b> Veículo com capacidade mínima de 20 passageiros, com motorista, combustível e manutenção inclusos.	Km		R\$ 10,10	R\$
4	<b><u>Ônibus</u></b> Veículo destinado ao transporte coletivo de passageiros, com capacidade mínima de 40 passageiros, com motorista, combustível e manutenção inclusos.	Km		R\$ 11,95	R\$

Por meio do presente requerimento, **DECLARO** que:

- Conheço e concordo integralmente com os termos do edital e seus anexos;
- Cumpro plenamente os requisitos de habilitação exigidos;

Nos termos do art. 63, §1º da Lei nº 14.133/2021, declaro, para os devidos fins, que a proposta apresentada contempla a integralidade dos custos necessários ao cumprimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e legais aplicáveis, incluindo aquelas previstas na Constituição Federal, na legislação infraconstitucional, nas normas regulamentares e nas convenções coletivas de trabalho vigentes na data de sua apresentação.

**Obs.:** A capacidade de atendimento indicada pelo credenciado representa apenas uma estimativa de disponibilidade operacional para a prestação dos serviços de prestação dos serviços de transporte de passageiros, com disponibilização de veículo e motorista, em regime sob demanda, em regime **sob demanda**, não constituindo garantia ou obrigação de contratação mínima por parte da Administração, que realizará as solicitações conforme sua necessidade e disponibilidade orçamentária.

**Atenciosamente,**

---

**Nome do(a) interessado(a) ou responsável legal  
e Razão Social da Empresa**

## ANEXO V

### MODELO DE DECLARAÇÃO

Processo Administrativo nº 011/2026

Credenciamento nº 002/2026

A(o) **Empresa** \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do Documento de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_;

O(a) **Sr.(a)** \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a) do Documento de Identidade (RG) nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_;

#### **Nota**

#### **Explicativa:**

Preencher apenas uma das opções, conforme o caso:

Pessoa Jurídica: informar razão social, CNPJ e dados do representante legal.

Pessoa Física: informar nome completo, CPF e RG.

**A opção não utilizada deverá ser desconsiderada.**

**Declara, para os devidos fins, no âmbito do Edital de Credenciamento nº 002/2026 da Câmara Municipal de Cabo Verde/MG, que:**

( ) Declaro que o veículo disponibilizado para a prestação dos serviços encontra-se em perfeitas condições de uso, conservação e segurança, atendendo às exigências da legislação de trânsito vigente e apto ao transporte de passageiros.

( ) inexistem fatos impeditivos para sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

( ) está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos;

( ) assume a responsabilidade pelas informações constantes em sua proposta;

( ) não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal;

( ) tomou pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza dos serviços, assumindo total responsabilidade por esse fato e declarando que não utilizará tal condição para quaisquer questionamentos futuros de natureza técnica ou financeira, conforme o Acórdão nº 1.174/2008 – Plenário do TCU;

**(Assinalar apenas os itens que se enquadram)**

( ) cumpre os requisitos estabelecidos no art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido previsto nos arts. 42 a 49 da referida lei;

**Nota explicativa:** A não assinalação implicará a não aplicação do tratamento favorecido, ainda que a empresa se enquadre como ME/EPP ou cooperativa.

( ) cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213/91.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

**Nome do(a) interessado(a) ou responsável legal  
e Razão Social da Empresa**