**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO**

1. **MODELO DE SOLICITAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

| **EMPRESA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | | | |
| Fantasia: | | | | CNPJ: |
| Endereço: | | | | CREA: |
| Estado: | Município: | | | CEP: |
| Telefone/Celular: | | | E-mail: | |
| Banco: BANESTES | | Agência: | | Conta Corrente: |

| **SÓCIOS** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Telefone** | **Celular** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **RESPONSÁVEIS TÉCNICOS (Anexar currículos)** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Formação** | **CREA** | **CPF** | **Telefone/Celular** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ATIVIDADES E REGIÕES**

Solicitamos marcar com um “X” a(s) atividade(s) e a(s) região(ões) que o profissional deseja(m) atuar.

|  | **REGIÃO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE** | Central | Rio Doce | Norte | Litoral Sul | Caparaó |
| A1 |  |  |  |  |  |
| A2 |  |  |  |  |  |
| A3 |  |  |  |  |  |
| A5 |  |  |  |  |  |
| A6 |  |  |  |  |  |

Solicitamos informar no quadro abaixo os dados do(s) profissional(ais) que exercerão as atividades elencadas no quadro anterior.

| **QUADRO DE INFORMAÇÕES** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFISSIONAL** | **FORMAÇÃO** | **CREA** | **ATIVIDADES ESCOLHIDAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBS:** Anexar os currículos de cada profissional do quadro técnico, contendo:

1. dados pessoais (nome, endereço, telefone, documentos);
2. cursos de graduação, especialização e pós-graduação;
3. relação contendo os principais serviços executados nas atividades pretendidas, indicando a natureza, quantidade, local, data e, no caso de avaliações de imóveis, grau de fundamentação e metodologia utilizada.

É obrigatória a apresentação de trabalhos, atestados ou certidões (cópias), que demonstrem a prestação anterior de serviços técnicos de engenharia e/ou arquitetura.

(Nome da empresa)

Nome(s) e assinatura(s) do(s) responsável(eis) legal(ais) da empresa

**OBS**: Esta solicitação deverá ser apresentada em papel timbrado (se houver) da empresa interessada, em duas vias, a fim de que a 2ª (segunda) via seja devolvida devidamente protocolada.

**RECEBIDO**

**BANESTES EM / /**

**Ass.**

**ANEXO VIII**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO E NÃO CONTRATAÇÃO IRREGULAR DE MENOR**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (razão social e qualificação do participante/contratado), através de representante legal que ao final assina e se identifica, declara para os devidos fins, que:

1. Tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto do credenciamento referente ao Edital de Credenciamento de n. **0XX/2024;**
2. Conhece o Regulamento de Licitações e Contratos do Sistema Financeiro Banestes e declara estar de acordo com a íntegra dos seus termos e condições;
3. Não se encontra inserida em nenhuma das proibições de licitar e contratar com o Sistema Financeiro Banestes previstas nos artigos 38 e 44 da Lei 13.303, de 30 de junho de 2016 e nos artigos 15 e 16 do Regulamento de Licitações e Contratos do Sistema Financeiro Banestes;
4. Não há fato superveniente impeditivo de sua habilitação;
5. Não existe pedido ou processo de falência, concordata, recuperação judicial ou extrajudicial em nome desta empresa e que o contrato pode ser automaticamente rescindido caso tal venha a ocorrer;
6. Não emprega menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de 16 anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, de acordo com o disposto no inciso XXXIII do artigo 7° da Constituição Federal;
7. Fará prova de todas as informações ora declaradas, quando necessário ou quando solicitado.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

(*Local e data.*)

*(Assinatura)*

*(****OBSERVAÇÃO:*** *A declaração deve ser expedida por representante legal ou pessoa devidamente autorizada, comprovando os poderes para o ato.)*

**ANEXO IX**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ME, EPP E MEI OU EQUIPARADAS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (razão social e qualificação do participante/contratado), através de representante legal que ao final assina e se identifica, declara para os devidos fins e sob as penas da lei que:

a) Cumpre os requisitos legais para a qualificação como ME, EPP E MEI ou equiparadas nas condições da Lei Complementar nº 123/2006, em especial quanto ao seu art. 3º;

b) Está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos art. 42 a 49 da Lei Complementar nº 123/2006;

c) Que não se enquadra nas situações relacionadas no §4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

(*Local e data).*

*(Assinatura)*

*(****OBSERVAÇÃO:*** *A declaração deve ser expedida por representante legal ou pessoa devidamente autorizada, comprovando os poderes para o ato).*