



## PROPOSTA REGISTRADA

### Dados do Processo

Município: Amontada / CE

Número do processo: 00017.20240401/0001-20

Número do certame: DE nº 001/2024

Unidade gestora: Câmara Municipal de Amontada

Modalidade: Dispensa Eletrônica

Data da abertura: 30/04/2024 às 09:00

### Dados do Fornecedor

Razão social: A GONCALVES TOMAZ ASSESSORIA

CNPJ/MF: 36.327.954/0001-50

Endereço: R NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1276, VILA GONCALVES, Russas / CE - CEP: 62.900-000

Telefone: (88) 9911-0018 / (88) 9911-0018

E-mail: agtomazassessoria@gmail.com

A GONCALVES  
TOMAZ

ASSESSORIA:36327  
954000150

Assinado de forma digital por A  
GONCALVES TOMAZ

ASSESSORIA:36327954000150

Dados: 2024.04.29 21:52:41 -03'00'





## Dados das Declarações

### 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 V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, 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 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 8.123, 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.

A GONCALVES  
TOMAZ  
ASSESSORIA:3632  
7954000150

Assinado de forma digital  
por A GONCALVES TOMAZ  
ASSESSORIA:363279540001  
50  
Dados: 2024.04.29 21:52:56  
-03'00'



RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, N° 1276  
VILA GONÇALVES - RUSSAS - CE  
CNPJ: 36.327.954/0001-50



AGT@MAZASSESSORIA.GMAIL.COM



### Dados da Proposta de Preços

#### I - Serviços de Gestão das Informações dos Eventos de SST

Especificação: SERVIÇO ESPECIALIZADO DE SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO PARA FINS DE ENVIOS DO ESOCIAL SST.

Quantidade: 9,0

Unidade: Serviço

Valor ofertado: R\$ 1.466,00

Valor total: R\$ 13.194,00

Fabricante/Marca: PROPRIA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 1.656,67

Total geral da proposta: R\$ 13.194,00 (treze mil, cento e noventa e quatro reais)

### Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

### Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 28 de Abril de 2024 às 22:33

### Dados do Usuário:

Usuário logado como: AMANDA GONÇALVES  
TOMAZ GONÇALVES

E-mail: agtomazassessoria@gmail.com

CPF/MF: 014. [REDACTED] -21

A GONCALVES  
TOMAZ  
ASSESSORIA:363  
27954000150

Assinado de forma digital  
por A GONCALVES TOMAZ  
ASSESSORIA:363279540001  
50  
Dados: 2024.04.29 21:53:16  
-03'00'



RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, N° 1276  
VILA GONÇALVES - RUSSAS -CE  
CNPJ: 36.327.954/0001-50



AGTOMAZASSESSORIA.GMAIL.COM