



ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE BANDEIRANTES/TO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS



**ANEXO VI**  
**AO MUNICÍPIO E BANDEIRANTES DO TOCANTINS/TO**  
**PREGÃO PRESENCIAL FMS-BAND Nº 005/2021**  
**SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**DECLARAÇÃO DE EMPREGADOR PESSOA JURÍDICA**

A empresa \_\_\_\_\_, CNPJ Nº \_\_\_\_\_, sediada na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro, \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no **PREGÃO PRESENCIAL PM-BAND Nº. 005/2021** DECLARA, sob as penas da lei, que:

1. - não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art.27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.

2. - não possui em seu quadro de pessoal servidor público do Poder Executivo Estadual exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da Lei 8666/93 e inciso X, da Lei Complementar nº 04/90),

3. **\*Ressalva:** emprega menor, a partir de 14(quatorze)anos, na condição de aprendiz ().

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**(ASSINATURA, CARIMBO E CNPJ)**

**OBSERVAÇÃO: ESTÁ DECLARAÇÃO DEVERÁ ESTAR CONTIDA NO ENVELOPE Nº 2 -DOCUMENTAÇÃO**

Locais para retirada do Edital e anexos: <https://www.bandeirantes.to.gov.br/>, E-Mail [bandlicitacao@gmail.com](mailto:bandlicitacao@gmail.com), Telefone 63 3432-1196, Avenida Homero de Oliveira Teixeira nº 222, Centro, Cep 77783-000, Bandeirantes do Tocantins/TO