|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO E COMPROMISSO** | | | |
| **Dados do profissional** | | | |
| Nome Completo/Razão Social: Clique ou toque aqui para inserir o texto................................................................... | | | |
| Sigla (no caso de pessoa jurídica)  NOME FANTASIA | | CPF/CNPJ  Nº CNPJ | |
| Logradouro  Endereço | | Número  D | Complemento  Clique |
| CEP  Nº DO CEP | Bairro/Distrito  BAIRRO | Município  MUNICÍPIO | UF  UF |
| Telefone(s): Telefone | | E-mail  E-mail |  |
| **Área técnica de atuação**  Contabilidade / Financeira / Econômica  Atuarial  Contábil  Financeira  Engenharia Civil / Arquitetura  Avaliação de imóveis  Complexidade alta  Complexidade média  Complexidade baixa  Análise física de edificações  Complexidade alta – área grande e média  Complexidade alta – área pequena  Complexidade média e baixa – área média  Complexidade média e baixa – área pequena | | **Polo (s) de interesse**  1 Apuí  2 Barcelos  3 Boca do Acre  4 Borba  5 Carauari  6 Coari  7 Eirunepé  8 Humaitá  9 Iranduba  10 Itacoatiara  11 Lábrea  12 Manacapuru  13 Manaus  14 Manicoré  15 Maués  16 Parintins  17 São Gabriel da Cachoeira  18 Tabatinga  19 Tefé |  |
| Responsável técnico pela pessoa jurídica  Nome: NOME COMPLETO  Número de registro profissional: Nº REGISTRO. | | | |
| Presidente(s)/Diretor (es)/Sócio (s):  Nome(s)  1) NOME COMPLETO CPF(s) nº CPF  2) NOME COMPLETO. CPF(s) nº CPF | | | |
| **Requerimento de Credenciamento:** | | | |
| Requeiro(emos) o credenciamento da pessoa física/jurídica acima identificada junto a Procuradoria-Geral de Justiça, para a realização de trabalhos técnicos na(s) áreas e especialidade(s) acima assinalada(s).  Assumo(imos) desde já o compromisso de observar todas as exigências previstas no Edital de Credenciamento nº 18/2024-CPL/MP/PGJ, bem como na Resolução/CPJ N.º 032/2023-CPJ, caso o credenciamento solicitado seja deferido, incluindo o sigilo, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, sobre qualquer assunto de interesse do Ministério Público do Estado do Amazonas ou de terceiros de que tomar conhecimento em razão da execução dos serviços.  Este Termo de Credenciamento não estabelecerá vínculo empregatício de qualquer natureza entre a Credenciante e o profissional ou pessoal empregado da Credenciada na execução dos serviços, a qual se obriga por todos os correspondentes encargos trabalhistas e previdenciários.  Os valores referentes aos serviços serão pagos pela Procuradoria-Geral de Justiça, com receitas próprias.  As partes ficarão exoneradas do cumprimento das obrigações assumidas pelo presente instrumento quando ocorrerem motivos de força maior ou caso fortuito, assim definidos no parágrafo único do artigo 393 da Lei Federal nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil), enquanto tais motivos perdurarem.  Após a assinatura por parte da autoridade competente da Procuradoria-Geral de Justiça, será publicado no Portal do Ministério Público do Estado do Amazonas o resumo deste Termo de Credenciamento, assim como no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).  É competente o foro da comarca de Manaus/AM, preterido qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste Termo.  Assinatura da Pessoa Física ou do(s) Presidente (s)/Diretor (es)/Sócio(s) da Pessoa Jurídica:  1) NOME COMPLETO.  2) NOME COMPLETO.  Cidade / UF Dia, de Mês de Ano | | | |

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

Declaro, para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Cadastramento de Profissionais do Edital de Credenciamento nº. 18/2024-CPL/MP/PGJ, instaurado pela Procuradoria-Geral de Justiça do Estado do Amazonas, que não fui julgado inidôneo para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Outrossim, declaro que:

Não sou servidor(a) ativo(a) da Administração Direta ou Indireta da União, Estados, Municípios e Distrito Federal, nem empregado de suas subsidiárias ou controladas.

Sou servidor(a) ativo(a) da Administração Direta ou Indireta da União, Estados, Municípios e Distrito Federal ou empregado de suas subsidiárias ou controladas, em condições legais e constitucionais de acumular minhas atividades.

Declaro que é de meu conhecimento que qualquer omissão ou informação incorreta constituirá má fé, estando ciente do que dispõe o art. 299 do Código Penal: omitir em documento público ou particular declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante - pena de reclusão, de um a cinco anos, e multa.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Cidade / UF Dia, de Mês de Ano

Área para carimbo da assinatura digital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME POR EXTENSO

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE IMPEDIMENTO, SUSPEIÇÃO OU INCOMPATIBILIDADE**

**Ao**

**Núcleo de Apoio Técnico da Procuradoria-Geral de Justiça do Amazonas**

Manaus-AM

**Ref.:** **Edital de Credenciamento n.º 18/2024/CPL/MP/PGJ**

Prezados Senhores,

Declaro(amos), para efeito do Credenciamento em epígrafe, conforme disposto no Edital e seus anexos, que não estou(amos) em nenhuma das situações de impedimento, suspeição ou incompatibilidade para a execução do serviço, nos termos dos arts. 144, 145 e 148, II, do Código de Processo Civil c/c art. 112 do Código de Processo Penal, bem como das vedações deste Edital e do inteiro teor da Resolução/CPJ N.º 032/2023-CPJ.

Por ser expressão da verdade, firmo(amos) a presente.

Cidade / UF Dia, de Mês de Ano

Área para carimbo da assinatura digital

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

NOME POR EXTENSO

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE**

Pelo presente Termo de Confidencialidade, eu, NOME POR EXTENSO, NACIONALIDADE, portador do CPF nº Nº do CPL e RG Nº Nº DO RG, ESTADO CIVIL, PROFISSÃO, residente na ENDEREÇO COMPLETO CEP Nº CEP, na cidade CIDADE ESTADO,na qualidade de CREDENCIADO para prestação de serviços de(descrever conforme TERMO DE REFERÊNCIA e seu Anexo I, TERMO DE CREDENCIAMENTO E COMPROMISSO, do Edital de Credenciamento nº 18/2024-CPL/MP/PGJ, da Procuradoria-Geral de Justiça do Estado do Amazonas), ciente de todas as condições constantes deste Termo, livre e consciente, subscrevo-o, com as testemunhas que também assinam, assumindo as responsabilidades civis, administrativas e penais, na eventualidade de quebra de quaisquer de suas cláusulas, as quais seguem devidamente descritas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DOS DEVERES

Reconheço como dever manter sigilo total, tanto escrito como verbal, ou por qualquer outra forma, a respeito de informações contidas, dentre outras:

a) em quaisquer documentos, mesmo de domínio público, mas que ainda estejam em análise nas investigações e perícias;

b) em relatórios técnicos que me forem entregues pela administração, por terceiros ou produzidos por mim, enquanto não autorizado pelo Contratante;

c) operações, instalações de equipamentos, softwares, sistemas, projetos, metodologias utilizadas, bases de dados, fluxogramas e equivalentes; depoimentos; prontuários e dados privados colhidos para instrução do trabalho técnico contratado; o objetivo da solicitação de trabalho técnico e todas as informações que integrem a perícia e o trabalho técnico ou sejam necessárias para conhecimento do Credenciado, enquanto não autorizadas pela autoridade Contratante.

PARÁGRAFO ÚNICO: Cópias e backups de quaisquer documentos e relatórios deverão ser mantidos em domínio da Procuradoria-Geral de Justiça, conforme orientação superior, sendo retiradas somente por autorização do Contratante.

CLÁUSULA SEGUNDA:

Fico ciente de que o sigilo se estende em relação a eventuais sócios formais ou informais que não façam parte do Credenciamento.

Por ter lido e achado conforme, assino o Presente Termo, com as testemunhas abaixo:

Cidade / UF Dia, de Mês de Ano

Área para carimbo da assinatura digital

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

NOME POR EXTENSO

|  |  |
| --- | --- |
| Área para carimbo da assinatura digital  1ª Testemunha | Área para carimbo da assinatura digital  2ª Testemunha |

**DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES**

Declaro, sob as penas da Lei, para os devidos fins junto à Comissão Permanente de Licitação que:

a) Cumpro plenamente os requisitos de habilitação, ciente de que respondo pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;

b) Em atenção**item 3.4.** e **art. 14.º e seus incisos da Lei n.º 14.133/2021**, não está impedido de participar direta ou indiretamente desta licitação, e ainda, que não possuo sócios, diretores ou gerentes, que sejam cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, de membros ou de servidores ocupantes de cargo de direção, chefia ou assessoramento no âmbito do Ministério Público do Estado do Amazonas e de sua CPL;

c) Que recebi o edital e todos os documentos que o integram, dispondo de todos os elementos e informações necessários à elaboração da proposta com total e completo conhecimento do objeto do credenciamento;

d) Que os documentos e declarações apresentados são fiéis e verdadeiros;

e) Que, quando convocado e não cadastrado no SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA E CONTABILIDADE da SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO AMAZONAS – SEFAZ-AM, encaminhará a CONTRATANTE os documentos necessários para efetuar o referido cadastramento no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da adjudicação, sob pena de perder o direito de preferência à contratação em favor dos demais licitantes subsequentes, sem prejuízo da possibilidade de responder a procedimento administrativo de responsabilização (PAR) por eventual retardamento da licitação;

f) Cumpro o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, de acordo com o previsto no inciso V do art. 68 da Lei 14.133/2021 (se pessoa jurídica);

g) Que não possui empregados(as) executando trabalho degradante ou forçado, conforme disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal (se pessoa jurídica);

h) Que receberá as comunicações, solicitações ou notificações do MPAM no endereço eletrônico indicado no Termo de Credenciamento;

Cidade / UF Dia, de Mês de Ano

Área para carimbo da assinatura digital

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

RAZÃO SOCIAL/CNPJ DA EMPRESA