



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ

CNPJ: 00.944.673/0001-08

Endereço: Av. Brasil, nº 11.368 - Bairro: FAG - CEP: 85.806.000 - Cascavel - PR

Fone: 45 3220-4850

Site: www.cisop.com.br



CHECK-LIST DE DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

Edital de Chamamento Público nº 03/2026 – Inexigibilidade nº 03/2026

Objeto: Contratação de empresa especializada em serviço de fornecimento de refeições destinadas aos gestores dos 25 municípios consorciados e agentes políticos do CISOP, com estabelecimento situado na cidade de Cascavel/PR

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

1. DECLARAÇÕES E FORMULÁRIOS INICIAIS

- ☐ **Declaração Conjunta (Anexo III):** Devidamente preenchida e assinada pelo representante legal, contemplando a regularidade quanto ao trabalho do menor, inexistência de servidores/dirigentes do CISOP nos quadros da empresa, e ausência de impedimentos para licitar e contratar.
- ☐ **Declaração Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Anexo IV):** Devidamente preenchida e assinada pelo representante legal, no caso da empresa se enquadrar em regime de tributação de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte;
- ☐ **Declaração de Concordância com o Valor (Anexo V):** Devidamente preenchida e assinada pelo representante legal, declarando conhecimentos dos preços fixados pelo edital para os itens objetos deste cadastramento.

2. HABILITAÇÃO JURÍDICA

- ☐ **Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social:** Em vigor e com todas as alterações, devidamente registrado na Junta Comercial (ou Inscrição do ato constitutivo no caso de sociedades civis acompanhada de prova da diretoria em exercício).
- ☐ **Inscrição no CNPJ:** Cartão de Identificação do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica ativo.
- ☐ **Alvará de Funcionamento**
- ☐ **Licença Sanitária**

3. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

- ☐ **Federal:** Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.
- ☐ **Estadual:** Certidão Negativa de Débitos de Tributos Estaduais da sede da empresa.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ

CNPJ: 00.944.673/0001-08

Endereço: Av. Brasil, nº 11.368 - Bairro: FAG - CEP: 85.806.000 - Cascavel - PR

Fone: 45 3220-4850

Site: www.cisop.com.br



- ☐ **Municipal:** Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais da sede da empresa.
- ☐ **FGTS:** Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) emitido pela Caixa Econômica Federal.
- ☐ **Trabalhista:** Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

4. VERIFICAÇÕES DE IDONEIDADE

- ☐ **Consulta ao TCE-PR:** Cadastro de Impedidos de Licitar do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.
- ☐ **Consulta ao CEIS / CNEP:** Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas e Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CGU).
- ☐ **Consulta ao TCU:** Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do Tribunal de Contas da União.

ATESTO DE REGULARIDADE DOCUMENTAL

Atesto para os devidos fins de direito e instrução do Processo Administrativo de Credenciamento nº 03/2026, vinculado à Inexigibilidade nº 03/2026 do CISOP, que efetuei a análise de todos os documentos exigidos no item 5 do respectivo instrumento convocatório.

Certifico que a proponente acima qualificada apresentou a documentação de forma regular, atendendo plenamente a todos os requisitos de habilitação jurídica, regularidade fiscal/trabalhista, qualificação econômica e qualificação técnica exigidos pelo edital, inexistindo restrições nos cadastros oficiais de consulta de inidôneos, estando apta ao credenciamento para a prestação dos serviços.

Cascavel - PR, _____ de _____ de 2026.

NOME
AGENTE DE CONTRATAÇÃO

Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste do Paraná - CISOP