



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

ANEXO J – MODELOS DE DECLARAÇÕES A SEREM ENTREGUES PARA SUBCONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

J.1 - MODELO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA SUBCONTRATAÇÃO

Instrumento Convocatório: Nome/nº

Contrato nº: nº do contrato celebrado com a Administração

À Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre

Eu, Nome completo representante legal ou preposto da contratada inscrito sob o Registro Geral nº nº RG, representante legal da empresa nome da empresa que está prestando o serviço, venho por meio deste solicitar a autorização de subcontratação de empresa a fim de realizar os serviços referentes a parcela de Inserir qual a parcela a ser subcontratada, que compõe o objeto do referido contrato.

A subcontratação da parcela informada se faz necessária pois, Inserir justificativa técnica e/ou econômica da impossibilidade de a empresa não conseguir executar a parcela solicitada para subcontratação .

Porto Alegre, xx de [mês] de 20xx.

Nome completo representante legal ou preposto da contratada

Representante Legal

nome da empresa que está prestando o serviço



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

**J.2 - MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE EXCLUSIVA DA
CONTRATADA SOBRE A QUITAÇÃO DOS ENCARGOS TRABALHISTAS E
SOCIAIS**

Instrumento Convocatório: Nome/nº

Contrato nº: nº do contrato celebrado com a Administração

À Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre

A empresa Nome da subcontratada, inscrita no CNPJ sob o número nº CNPJ subcontratada, representada pelo senhor Nome do representante legal da subcontratada, inscrito sob o Registro Geral nº nº RG, declara que é de sua responsabilidade exclusiva a quitação dos encargos trabalhistas e sociais decorrentes dessa contratação, conforme Instrução Normativa SEGES/MP nº 6, de 6 de julho de 2018.

Porto Alegre, xx de [mês] de 20xx.

Nome do representante legal da subcontratada

Representante Legal

Nome da subcontratada



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

**J.3 - MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO EXISTÊNCIA DE VÍNCULO ENTRE
OS DIRETORES, RESPONSÁVEIS TÉCNICOS OU SÓCIOS DA EMPRESA
SUBCONTRATADA COM A UFCSPA**

Instrumento Convocatório: **Nome/nº**

Contrato nº: **nº do contrato celebrado com a Administração**

À Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre

Eu, **Nome do representante legal da subcontratada**, inscrito sob o Registro Geral nº **nº RG**, representante legal da empresa **Nome da subcontratada**, informo que fazem parte do quadro de diretores, sócios e responsáveis técnicos desta empresa os seguintes profissionais: **nome completo dos profissionais**

Declaro ainda, que não constam (no quadro de diretores, sócios e responsáveis técnicos da empresa) funcionários empregados ou ocupantes de cargo comissionado no órgão contratante.

Porto Alegre, xx de [mês] de 20xx.

Nome do representante legal da subcontratada

Representante Legal

Nome da subcontratada