



URUBICI PREFEITURA

Praça Francisco Pereira de Souza, 53, Centro, CEP 88650-000, (49) 3278-4211

REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E DE QUALIFICAÇÃO

1. OBJETO CONTRATUAL

1.1 Contratação anual do aluguel da casa que abriga o Setor de Média Complexidade, vinculado à Secretaria Municipal de Assistência Social, localizado à rua João Batista do Nascimento, 06-Centro-Urubici, com o objetivo de manter um espaço físico adequado e estável para a realização das atividades operacionais, administrativas e de atendimento especializado a pessoas em situação de vulnerabilidade.

2. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATADO

Nome ou Razão Social: ARIZOLI PORTO

Inscrição no CPF/CNPJ: 560.367.449-00

Endereço: Rua Padre José Gonçalves Espíndola – Centro - Urubici-SC

Contato: (49) 99172-5088

Ramo de Atividade: Não se aplica

3. DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

3.1 Habilitação Fiscal, Social e Trabalhista

3.1.1 Prova de inscrição no Cadastro de Pessoa Física – CPF;

3.1.2 Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal ou estadual;

3.1.3 Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal;

3.1.4 Prova de regularidade relativa à Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

3.1.5 Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa.

3.2 Habilitação Econômico-Financeira - Foram apresentados os seguintes documentos:

3.2.1 Certidão Negativas de Falência ou Concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

Em análise de todos os documentos apresentados pelo senhor ARIZOLI PORTO, constata-se que o mesmo cumpre os requisitos de habilitação e de qualificação mínimos exigidos.

Urubici, 28 de Março de 2025.



URUBICI PREFEITURA

Praça Francisco Pereira de Souza, 53, Centro, CEP 88650-000, (49) 3278-4211

GISIANE
LETICIA
RIBEIRO DE
SOUZA:
00784589941

Assinado digitalmente por GISIANE LETICIA
RIBEIRO DE SOUZA:00784589941
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Multiple v5, OU=37767890000171,
OU=Presencial, OU=Certificado PF A3,
CN=GISIANE LETICIA RIBEIRO DE
SOUZA:00784589941
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
aqui
Data: 2025.03.28 16:08:11 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.1

Gisiane Leticia Ribeiro de Souza

Secretária Municipal de Assistência Social