|  |
| --- |
| AUTORIZAÇÃO PARA SUBCONTRATAÇÃO |

**DADOS DO CONTRATO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROCESSO Nº: |  |  DATA: |  |
| CONTRATO Nº: |  |  UNIDADE GESTORA: |   |
| CONTRATADO: |  |
|  |
| CNPJ: |  | VALOR DO CONTRATO: |  |
| VIGÊNCIA: | XX/XX/XXXX | A | XX/XX/XXXX |      |
| OBJETO: |     |
|  |
|  |

**DADOS DO GESTOR/COMISSÃO DO CONTRATO**

**🞎 GESTOR DE CONTRATO 🞎 COMISSÃO DE CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |  |
| CPF: |   | MATRÍCULA: |  |
| UNIDADE DE LOTAÇÃO |    |

**LISTA DE SERVIÇOS SUBCONTRATADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA SUBCONTRATADA | CNPJ | OBJETO DA SUBCONTRATAÇÃO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Declaro que a empresa subcontratada atendeu aos mesmos critérios utilizados no processo de contratação da empresa titular no que tange à idoneidade financeira, à regularidade fiscal e aos aspectos técnicos em relação ao objeto repassado.**

🞎 Ato Constitutivo/Contrato Social/Estatuto

🞎 CNPJ

🞎 Certidão de Regularidade Fiscal com a Fazenda Municipal

🞎 Certidão de Regularidade Fiscal com a Fazenda Estadual

🞎 Certidão de Regularidade Fiscal com a Fazenda Federal

🞎 Certidão de Regularidade Fiscal com o INSS

🞎 Certidão de Regularidade Fiscal com o FGTS

🞎 Balanço Patrimonial do Último Exercício

🞎 Certidão Negativa de Falência e/ou Recuperação Judicial

🞎 Documentos de Qualificação Técnica

**PARECER DO GESTOR/COMISSÃO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**CONCLUSÃO**

Autorizo expressamente a subcontratação dos serviços aqui relatados, nos termos da CLÁUSULA XXXXX do contrato Nº XXX/XXXX, e declaro constatar pertinência técnica e habilitação da pessoa indicada à subcontratação

**Vitória, ES XX de XXXXXXXXX de 20XX**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ordenador de Despesas**