



**Agência de Regulação e Controle  
de Serviços Públicos  
do Estado do Pará**

**PARTE I: INSTRUÇÕES GERAIS**

Seção II: Formulários de Licitação

CONSULTA PÚBLICA

## SUMÁRIO

FORMULÁRIO N.º 1: CARTA DE IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA LICITANTE .....	2
FORMULÁRIO N.º 2: COMPROMISSO DE CONSTITUIÇÃO DE CONSÓRCIO .....	3
FORMULÁRIO N.º 3: CARTA DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL .....	4
FORMULÁRIO N.º 4: CARTA DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO .....	5
FORMULÁRIO N.º 5: DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE PESSOAL .....	6
FORMULÁRIO N.º 6: DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS .....	7
FORMULÁRIO N.º 7: COMPROMISSO DE LOCALIZAÇÃO DE SEDE OU FILIAL NA REGIÃO METROPOLITANA DE BELÉM .....	8
FORMULÁRIO N.º 8: DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO .....	9
FORMULÁRIO N.º 9: DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL .....	10
FORMULÁRIO N.º 10: DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO .....	11
FORMULÁRIO N.º 11: DECLARAÇÃO DE SUBMISSÃO À LEGISLAÇÃO BRASILEIRA E DE RENÚNCIA DE RECLAMAÇÃO POR VIA DIPLOMÁTICA .....	12
FORMULÁRIO N.º 12: DECLARAÇÃO DE ASSUNÇÃO DE RISCOS .....	13

### ANEXOS:

Anexo A.II: Instruções às Licitantes para Preenchimento das Planilhas

Anexo B.II: Planilhas à Proposta Comercial

## **FORMULÁRIO N.º 1: CARTA DE IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA LICITANTE**

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante [*insira a identificação da Licitante*] vem pela presente registrar perante V.S.<sup>a</sup>, como representante qualificado e autorizado, todos os poderes necessários e suficientes para assinar termos e atas, receber notificações, tomar ciência de decisões, interpor recursos ou impugnações, bem como deles desistir expressamente, acordar, transigir, enfim, praticar todo e qualquer ato necessário à perfeita representação ativa da outorgante durante o procedimento da referida Licitação, até a fase de adjudicação, o seu seguinte Representante Legal:

Nome:

RG:

CPF/MF:

Fone:

E-mail:

Em sua ausência ou impedimento, poderá substituí-lo o seguinte Representante Legal:

Nome:

RG:

CPF/MF:

Fone:

E-mail:

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

## FORMULÁRIO N.º 2: COMPROMISSO DE CONSTITUIÇÃO DE CONSÓRCIO

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

As empresas [*insira os nomes e qualificações de todas as empresas-membro do Consórcio Licitante*], por seus respectivos Representantes Legais [*insira os nomes completos, RG, CPF e cargos dos Representantes Legais das Empresas*], neste ato assumem o compromisso, sob as penas da lei, de constituir e registrar o Consórcio Licitante [*insira o nome do Consórcio*] antes da celebração do Contrato de Concessão.

A empresa líder do Consórcio [*insira o nome do Consórcio*] é a [*insira o nome da empresa-líder*].

Local e Data

_____ Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa-membro	_____ Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa-membro	_____ Nome e Assinatura do Representante Legal da Empresa-membro
Nome da Empresa-membro	Nome da Empresa-membro	Nome da Empresa-membro

### FORMULÁRIO N.º 3: CARTA DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante [*insira a identificação da Licitante*], por intermédio do seu Representante Legal [*insira o nome completo, RG, CPF e o cargo do signatário*] declara que:

- a) Analisou e não tem objeções ao Edital de Licitação, incluindo os Avisos de Alteração de Edital publicados [*insira o número e data de emissão de cada Aviso, se houver*];
- b) Realizou os cálculos e os estudos suficientes para elaboração desta Proposta Comercial e tem ciência que os estudos, estimativas de custos e receitas elaborados pela ARCON/PA são apenas referências, não havendo qualquer garantia de demanda ou de receitas futuras;
- c) Propõe-se a executar, em conformidade com o Edital de Licitação, todos os serviços objeto da contratação;
- d) O Valor total proposto da Tarifa de Remuneração desta Proposta Comercial é de: [*inserir valor por extenso, em Reais*];
- e) Esta Proposta Comercial terá validade de 180 dias contados da data de seu recebimento, de acordo com item 8.8 da “Seção I: Instruções às Licitantes” do Edital de Licitação;
- f) Se esta Proposta for aceita, comprometo-me a apresentar a Garantia de Execução do Contrato de acordo com o Edital de Licitação;
- g) Assume inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões verificadas nesta Proposta Comercial; e
- h) Em anexo, apresento as Planilhas, de acordo com o “Anexo B.II: Planilhas à Proposta Comercial”, preenchidas em conformidade com o “Anexo A.II: Instruções às Licitantes para Preenchimento das Planilhas” deste Edital.

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

## **FORMULÁRIO N.º 4: CARTA DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO**

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante [*insira a identificação da Licitante*], por intermédio do seu Representante Legal [*insira o nome completo, RG, CPF e o cargo do signatário*] encaminha a documentação de habilitação contendo:

[*insira a relação de documentação*].

A Licitante declara, ainda, que assume inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões verificadas na referida documentação de habilitação.

Local e Data

---

Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

CONSULTA PÚBLICA

## **FORMULÁRIO N.º 5: DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE PESSOAL**

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante [*insira a identificação da Licitante*], por intermédio do seu Representante Legal [*insira o nome completo, RG, CPF e o cargo do signatário*] declara para os fins previstos no Edital que o pessoal necessário à prestação dos Serviços estará à disposição para o início da operação dos serviços, observado o disposto no item “11 - Pessoal”, “Seção III: Termo de Referência” deste Edital e consoante às exigências do Contrato de Concessão.

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

CONSULTA PÚBLICA

## **FORMULÁRIO N.º 6: DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante [*insira a identificação da Licitante*], por intermédio do seu Representante Legal [*insira o nome completo, RG, CPF e o cargo do signatário*] declara que tem pleno conhecimento de toda documentação relativa a esta Licitação, composta do Edital e seus anexos, os locais, as estruturas e as condições para a prestação dos serviços.

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

CONSULTA PÚBLICA

**FORMULÁRIO N.º 7: COMPROMISSO DE LOCALIZAÇÃO DE SEDE OU FILIAL  
NA REGIÃO METROPOLITANA DE BELÉM**

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante [*insira a identificação da Licitante*], por intermédio do seu Representante Legal [*insira o nome completo, RG, CPF e o cargo do signatário*] declara, sob as penas da lei, que, caso se sagre vencedora do certame, providenciará a instalação de uma filial ou representação no Município de Belém ou no Município de Ananindeua ou no Município de Marituba, sob pena de impedimento em firmar o Contrato.

Local e Data

---

Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

CONSULTA PÚBLICA

## **FORMULÁRIO N.º 8: DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante [*insira a identificação da Licitante*], por intermédio do seu Representante Legal [*insira o nome completo, RG, CPF e o cargo do signatário*] declara o cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7.º da Constituição Federal. Portanto, não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de que não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, sob as penas da lei.

Ressalva:

( ) declara empregar menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

[*observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima*]

Local e Data

---

Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

**FORMULÁRIO N.º 9: DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS DE  
RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA  
E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL**

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante [*insira a identificação da Licitante*], por intermédio do seu Representante Legal [*insira o nome completo, RG, CPF e o cargo do signatário*] declara que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Local e Data

---

Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

CONSULTA PÚBLICA

## FORMULÁRIO N.º 10: DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante [*insira a identificação da Licitante*], por intermédio do seu Representante Legal [*insira o nome completo, RG, CPF e o cargo do signatário*] declara que, para os fins previstos no Edital em referência, que esta [*insira a identificação da Licitante ou das empresas integrantes do Consórcio Licitante*], não está(ão) impedida(s) de participar da presente Licitação, destacando que:

- a) Não foi(ram) declarado(s) inidôneo(s) por ato da Administração Pública de qualquer nível federativo ou de suas autarquias, fundações, empresas públicas ou sociedades de economia mista;
- b) Não está(ão) impedido(s) de contratar com a administração pública de qualquer nível federativo ou com suas autarquias, fundações, empresas públicas ou sociedades de economia mista;
- c) Não foi(ram) apenado(s) com rescisão de contrato com a Administração Pública, quer por deficiência dos serviços prestados, quer pela prática de atos ilícitos ou outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos cinco anos;
- d) Não sofreu(ram) condenação definitiva por praticar(em), por meios dolosos, fraudes fiscais no recolhimento de quaisquer tributos;
- e) Não se encontra(m) em processo de Falência; e
- f) Não está(ão) enquadrado(s) em qualquer das proibições estabelecidas pelo artigo 14 da Lei Federal n.º 14.133, de 1.º de abril de 2021.

Por ser verdade, firma(m) a presente, nos termos e sob as penas da Lei.

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

**FORMULÁRIO N.º 11: DECLARAÇÃO DE SUBMISSÃO À LEGISLAÇÃO  
BRASILEIRA E DE RENÚNCIA DE RECLAMAÇÃO POR  
VIA DIPLOMÁTICA**

*[Observação: Formulário aplicável somente à Licitante estrangeira]*

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante *[insira a identificação da Licitante]*, por intermédio do seu Representante Legal *[insira a identificação o nome completo, RG, CPF e o cargo do signatário]*, declara, para os devidos fins, sua formal e expressa submissão à legislação brasileira, renunciando integralmente a qualquer possível direito de reclamação, por via diplomática, sobre quaisquer motivos de fato ou de direito atinentes ao Edital, ao Contrato, ou aos demais Anexos.

Atenciosamente,

Local e Data

---

Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

## **FORMULÁRIO N.º 12: DECLARAÇÃO DE ASSUNÇÃO DE RISCOS**

À Agência de Regulação e Controle de Serviços Públicos do Estado do Pará (ARCON/PA)

Ref.: Concorrência Eletrônica n.º 001/2025 – ARCON/PA

A Licitante [*insira a identificação da Licitante*], por intermédio do seu Representante Legal [*insira o nome completo, RG, CPF e o cargo de signatário*] declara que, para os fins previstos no Edital em referência, que tem pleno conhecimento da natureza e extensão dos riscos assumidos na Contratação, nos termos do Edital, na minuta do Contrato e seus anexos, em especial as disposições constantes do “Anexo D.III: Parâmetros Econômico-financeiros” da “Seção III: Termo de Referência” deste Edital. Igualmente, declara ter levado tais riscos em consideração na formulação de sua Proposta.

Local e Data

---

Nome e Assinatura do Representante Legal da Licitante

CONSULTA PÚBLICA