

....., por intermédio de seu representante legal....., portador da Carteira de Identidade no e do CPF no, DECLARA, para fins do art. 68, inciso VI, da Lei nº 14.133, de 2021, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz. ()

Assinatura do Responsável Legal

Nome:

CPF:

Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

Local e data

(NOME DO RESPONSÁVEL)

(CARGO DO RESPONSÁVEL)

Assinatura do Representante Legal

FINANC 92

OLIVEIRA 2º

15.00h

ANEXO V - CHECK LIST VISTORIA (DILIGÊNCIA TÉCNICA)

Contratação de Transporte Coletivo Rodoviário Interestadual de Passageiros

Processo nº: 000006/26-00.357

Dispensa Eletrônica nº: 19/2026

Empresa: DDFM COMERCIO DE PRODUTOS E SERV. LTDA

CNPJ: 45.551.232/0001-76

Veículos vistoriados: ONIBUS EXECUTIVO 2

Placa: FCO2070

Chassi: 9BM634011CB846630

Data da vistoria: 11/05/2026

Local da vistoria: EADUM.

1. IDENTIFICAÇÃO E CONFORMIDADE COM A PROPOSTA


| Item | Critério Objetivo | Conforme | Não conforme | Observações |
|------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 1.1 | Veículo corresponde ao modelo ofertado | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 1.2 | Placa e chassi conferem com a documentação | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 1.3 | Capacidade mínima de passageiros atendida | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

2. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DO VEÍCULO

| Item | Critério Objetivo | Conforme | Não conforme | Observações |
|------|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 2.1 | CRLV válido e regular | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2.2 | Autorização ANTT para transporte interestadual | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2.3 | Seguro obrigatório vigente | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2.4 | Seguro de responsabilidade civil para passageiros | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2.5 | Inspeção veicular (quando exigida) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

3. CONDIÇÕES DE SEGURANÇA

| Item | Critério Objetivo | Conforme | Não conforme | Observações |
|------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 3.1 | Cintos de segurança em todos os assentos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3.2 | Extintor de incêndio válido e acessível | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3.3 | Saídas de emergência operacionais e sinalizadas | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3.4 | Martelos de emergência disponíveis | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3.5 | Pneus em bom estado (inclusive estepe) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3.6 | Sistema de iluminação e sinalização funcionando | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3.7 | Sistema de freios funcional (avaliação visual/funcional) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

 **Observação:** A não conformidade em qualquer item de segurança essencial implica reprovação.

4. CONDIÇÕES MECÂNICAS APARENTES

| Item | Critério Objetivo | Conforme | Não conforme | Observações |
|------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 4.1 | Ausência de vazamentos aparentes | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4.2 | Funcionamento regular do motor | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4.3 | Painel de instrumentos operacional | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4.4 | Suspensão sem ruídos ou falhas aparentes | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

5. CONFORTO E CONDIÇÕES DE USO (SE EXIGIDO)

| Item | Critério Objetivo | Conforme | Não conforme | Observações |
|------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 5.1 | Assentos estofados e em bom estado | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5.2 | Ar-condicionado em funcionamento | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5.3 | Iluminação interna adequada | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5.4 | Sanitário funcional (quando exigido) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5.5 | Veículo limpo e higienizado | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

6. ACESSIBILIDADE (QUANDO APLICÁVEL)

| Item | Critério Objetivo | Conforme | Não conforme | Observações |
|------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 6.1 | Plataforma elevatória funcional | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6.2 | Espaço reservado para cadeirante | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6.3 | Sinalização de acessibilidade adequada | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

7. REQUISITOS DO MOTORISTA

| Item | Critério Objetivo | Conforme | Não conforme | Observações |
|------|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 7.1 | CNH compatível com a categoria exigida | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7.2 | Vínculo comprovado com a empresa | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7.3 | Atendimento às normas de jornada e descanso | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7.4 | Experiência compatível com transporte coletivo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

8. CONCLUSÃO DA VISTORIA

VEÍCULOS APROVADOS

VEÍCULOS REPROVADOS

Justificativa técnica (obrigatória em caso de reprovação):

9. RESPONSÁVEIS PELA VISTORIA

Nome: DONIZETE GONCALVES DE CASTRO

Cargo/Função: TECNICO JUDICIAL

Assinatura: [Assinatura]

Nome: KLEYSON GUERREIRO DOS

Cargo/Função: CHEFE DE SECAO

Assinatura: [Assinatura]