

ANEXO II

TIMBRE DA SECRETARIA

DECLARAÇÃO

Assunto: Declaração de Conformidade do Projeto Básico com o Parecer Referencial CGE nº 005/2025.

Declaro sob as penas da lei e para os fins que se fizerem necessários, que o Projeto Básico de _____, referente ao Processo Nº _____, conforme ART nº _____ está em conformidade com o que prescreve o Parecer Referencial CGE nº 005/2025, conforme check List abaixo:

Check List Documentação - Projeto Básico de Obras e Serviços de engenharia de construção civil com valor inferior a 2% do limite previsto no art. 6º, XXII, da Lei nº 14.133/21 (NLLC), pelos órgãos e entidades integrantes do Poder Executivo Estadual	
ITEM	DOCUMENTO
1.1	Documento de Formalização da Demanda - DFD, conforme previsto no art. 20 do Decreto Estadual Nº 21.872/2023;
1.2	Estudo Técnico Preliminar - ETP, conforme previsto no art. 18, da Lei nº 14.133/21 (NLLC);
1.3	Mapa de Riscos, conforme previsto no art. 29, do Decreto Estadual Nº 21.872/2023;
1.4	Matriz de Riscos, nos casos previstos no art. 34 do Decreto Estadual Nº 21.872/2023;
1.5	Manifestação do órgão competente do meio ambiente, conforme resolução CONAMA nº 237/97;
1.6	Termo de Justificativa relevantes para execução dos serviços
1.7	Memorial Descritivo e Especificações Técnicas, conforme normas da ABNT;
1.8	Anotação de Responsabilidade Técnica - ART de projeto e orçamento, conforme prescreve a Lei 14.133/21;
1.9	Mapa de Situação/Localização;
1.10	Relatório Fotográfico;
1.11	Memorial de Cálculo para cada item da planilha orçamentária, inclusive para as DMTs;
1.12	Orçamento Sintético;
1.13	Composições de Custos Unitários;
1.14	Cronograma Físico Financeiro;
1.15	Composição do BDI;
1.16	Existe compatibilidade dos quantitativos e dos custos constantes no orçamento analítico, sintético e cronograma físico financeiro com os quantitativos do projeto de arquitetura e complementares de engenharia entre si e com o custo do SINAPI/SICRO, conforme prescreve o Decreto Federal nº 7.983 de 8 de abril de 2013

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Teresina, xx de _____ de 20____

AUTORIDADE COMPETENTE / ORDENADOR DE DESPESAS

CPF: XXX.XXX.XXX-XX.