**ANEXO II - MODELO DE PROCURAÇÃO**

**PROCURAÇÃO “EXTRA JUDICIA”**

**OUTORGANTE**: ...................................................,(pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº ..............................) ou (pessoa física, inscrita no CPF sob o nº ..............................), com sede na Rua ............................................................,nº.............,bairro....................................,nacidadede,Estado de...........................................,(neste ato representado) pelo(a) (sócio/diretor/procurador), Sr.(a) ...................................., ....................... (nacionalidade), .............................. (estado civil), ............................ (profissão), portador(a) do RG nº ............................ e do CPF nº ............................., residente e domiciliado na Rua ........................................................, nº .........., na cidade de ..............................., Estado de ...................................,

**OUTORGADO**: Sr. (a) ....................................., ........................... (nacionalidade), ........................... (estado civil),

...................... (profissão), portador(a) do RG nº ...................... e do CPFnº , residente e domiciliado

na Rua ................................., nº ......., bairro ............................, na cidade de ............................., Estadode

..........................;

**PODERES**: ao(s) qual(ais) confere amplos poderes para representá-lo(a) no procedimento licitatório, especificamente na licitação modalidade PREGÃO PRESENCIAL nº 29/2023, da Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, podendo para tanto prestar esclarecimentos, formular ofertas e demais negociações, assinar atas e declarações, assinar contratos e análogos, visar documentos, receber notificações, interpor recurso, manifestar-se quanto à desistência deste e praticar todos os demais atos inerentes ao referidocertame.

..............................,........ de de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outorgante

**ANEXO III – MODELO DEDECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

Eu ........................................................................ (nome completo), RG nº , resentantelegal da ...................................................................................... (denominação da pessoa jurídica), CNPJ nº DECLARO, sob as penas da lei, que a empresa cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório do Pregão nº. 29/2023, realizado pela Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

...................,....... de de 2023.

Nome e assinatura do representante

RG nº...............................................

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO ME OU EPP**

**DECLARAÇÃO**

(nome/razãosocial),......................................................................................................................... inscrita no CNPJ

.................................................por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a)............................................................................................., portador(a) da Carteira de Identidade nº................................... e do CPF nº.............................., para fins do disposto na Lei Complementar nº 123/06 no tocante ao direito de preferência e critérios de desempate no Pregão Presencial n.º 29/2023, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, DECLARA ser MICROEMPRESA ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE nos termos da legislação vigente, não possuindo nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do artigo 3º da referida Lei Complementar.

, de de 2023.

Nome e assinatura do representante

RG nº...............................................

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 29/2023**

**ANEXO V – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL – Cota Principal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | |
| **ENDEREÇO:** | | |
| **CIDADE:** | **CEP:** | **FONE/FAX:** |
| **E-MAIL:** | | **CNPJ Nº** |

**PROPOSTA FINANCEIRA**

Objeto: **DESTINADO AO REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS, MATERIAIS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PROVENIENTES DE AÇÃO JUDICIAL**, em atendimento a Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, conforme especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **PRODUTO** | **APRESENTAÇÃO** | **QUANT.** | **MARCA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | ABSORVENTE DESCARTAVEL BIGMAXI | PACOTE COM 20 UNID. | 23 |  | R$... | R$... |
| 2 | AGULHA BD ULTRA - FINE® 4MM | CAIXA COM 100 UNID. | 34 |  |  |  |
| 3 | AGULHA NOVOFINE® 6MM | CAIXA COM 100 UNID. | 45 |  |  |  |
| 4 | ÁLCOOL ETÍLICO 70% | POR LITRO | 23 |  |  |  |
| 5 | AMIDO DE MILHO MODIFICADO PARA ESPESSAR ALIMENTOS / SEM SABOR | POR GRAMAS | 4.500 |  |  |  |
| 6 | APTANUTRI® PREMIUM 3 | LATA DE 800G | 68 |  |  |  |
| 7 | COMPOSTO LÁCTEO ENFAGROW® | LATA 800G | 90 |  |  |  |
| 8 | CURATIVO FILME TRANSPARENTE 10X12 ESTERIL | POR UNIDADES | 169 |  |  |  |
| 9 | ENSURE® SABOR BAUNILHA | LATA DE 400G | 45 |  |  |  |
| 10 | EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL | POR UNIDADE | 1.013 |  |  |  |
| 11 | FORTINI® MULTI FIBER SABOR BAUNILHA | FRASCO 200ML | 675 |  |  |  |
| 12 | FORTINI® SEM SABOR | LATA 400G | 225 |  |  |  |
| 13 | FRALDA BIGFRAL DERMA PLUS EMBALAGEM ECONOMICA TAM G | PACOTE COM 16 UNID. | 720 |  |  |  |
| 14 | FRALDA BIGFRAL DERMA PLUS EMBALAGEM ECONOMICA TAM M | PACOTE COM 18 UNID. | 428 |  |  |  |
| 15 | FRALDA CALÇA INFANTIL MAMY POKO, TAMANHO SEG/EEG | PACOTE 22 UNID. | 90 |  |  |  |
| 16 | FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TOQUINHO TAMANHO G | PACOTE 72 UNID. | 68 |  |  |  |
| 17 | FRALDA GERIATRICA CONFORT MASTER ECONOMICA TAM. EG | PACOTE 26 UNIDADES | 113 |  |  |  |
| 18 | FRALDA GERIATRICA MODERATE TAM M | PACOTE 30 UNIDADES | 113 |  |  |  |
| 19 | FRALDA GERIATRICA SUAVIDADE SUPER PACOTAO TAM G | PACOTE 50 UNIDADES | 102 |  |  |  |
| 20 | FRALDA INFANTIL TOQUINHO TAM EG | PACOTE 64 UNIDADES | 34 |  |  |  |
| 21 | FRALDA INFANTIL TOQUINHO TAM SXG | PACOTE COM 54 UNID. | 135 |  |  |  |
| 22 | FRALDA TENA CONFORT BIOFRAL PACOTE ECONOMICO TAM EG | PACOTE 18 UNIDADES | 135 |  |  |  |
| 23 | FRALDA TENA CONFORT BIOFRAL PACOTE ECONOMICO TAM G | PACOTE COM 20 UNID. | 90 |  |  |  |
| 24 | FRALDA TENA CONFORT BIOFRAL PACOTE ECONOMICO TAM M | PACOTE COM 26 UNID. | 237 |  |  |  |
| 25 | FRALDA TENA PANTS CONFORT PACOTE ECONOMICO TAM P/M | PACOTE COM 16 UNID. | 135 |  |  |  |
| 26 | FRALDA TENA PANTS ULTRA CARE PACOTE ECONOMICO TAM G/EG | PACOTE COM 16 UNID. | 507 |  |  |  |
| 27 | FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML | POR UNIDADE | 1.350 |  |  |  |
| 28 | GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM | PACOTE COM 10 UNID. | 2.138 |  |  |  |
| 29 | GLUCERNA® SR 200ML SABOR BAUNILHA | FRASCO 200ML | 338 |  |  |  |
| 30 | ISOSOURCE® 1.5 SABOR BAUNILHA | POR LITROS | 1.362 |  |  |  |
| 31 | LANCETAS G-TECH | CAIXA COM 100 UNID. | 34 |  |  |  |
| 32 | LEITE COLASO UTH INTEGRAL | POR LITRO | 349 |  |  |  |
| 33 | LEITE NINHO INTEGRAL | POR LITRO | 675 |  |  |  |
| 34 | LEITE ZERO LACTOSE 1L SEMIDESNATADO | POR LITRO | 394 |  |  |  |
| 35 | LUVAS ESTERIL TAM N°8 | CAIXA COM 50 UNID. | 34 |  |  |  |
| 36 | LUVAS PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICOS TAMANHO G | CAIXA COM 100 UNID. | 12 |  |  |  |
| 37 | MILNUTRI PREMIUM | LATA 800G | 90 |  |  |  |
| 38 | NUTRINI ENERGY MULTI FIBER 1,5 KCAL/ML | FRASCO 200ML | 1.013 |  |  |  |
| 39 | NUTRISON ENERGY MULTI FIBER 1,5 KCAL | POR LITRO | 507 |  |  |  |
| 40 | NUTRISON SOYA MULTI FIBER SABOR BAUNILHA | LATA 800G | 192 |  |  |  |
| 41 | PEDIASURE ® SABOR CHOCOLATE | LATA 850G | 147 |  |  |  |
| 42 | REFIL LENÇO UMEDECIDOS INFANTIL | PACOTE COM 450 UNID | 57 |  |  |  |
| 43 | SERINGA DESCARTAVEL BICO CATETER 60ML | POR UNIDADE | 169 |  |  |  |
| 44 | SERINGA ESTÉRIL PARA INSULINA COM AGULHA FIXA 8 MM x 0,30 MM | CAIXA 100 UNIDADES | 14 |  |  |  |
| 45 | SONDA DE ALIVIO N° 08 | PACOTE COM 10 UNID. | 169 |  |  |  |
| 46 | SONDA DE ALIVIO N° 14 | PACOTE COM 10 UNID. | 169 |  |  |  |
| 47 | SUCO ADES® SABORES SORTIDOS, EXCETO SOJA ORIGINAL | POR LITRO | 349 |  |  |  |
| 48 | SUCO DEL VALLE® SABORES SORTIDOS, EXCETO SOJA ORIGINAL | POR LITRO | 338 |  |  |  |
| 49 | SUSTAGEM KIDS SABOR CHOCOLATE | LATA 380G | 102 |  |  |  |
| 50 | TOALHA UMEDECIDAS BABY POPPY | PACOTE 100 UNID. | 57 |  |  |  |
| 51 | TOALHAS UMEDECIDAS GERIATRICA BIOFRAL CONFORT | PACOTE 40 UNID. | 135 |  |  |  |

**TOTAL DA PROPOSTA R$ ..... (por extenso)**

DECLARAÇÃO

1. – Declaro que o prazo de eficácia desta proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data da entrega de seu respectivo envelope (art. 64, § 3º, da Lei Federal nº 8.666/93).
2. - Declaro, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no edital, na legislação e norma técnica em vigor.
3. - Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do representante que assinará o contrato: | |
| Identidade nº: | CPF nº: |
| Cargo: | Endereço: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do representante responsável pela proposta: | |
| Identidade nº: | CPF nº: |
| Local e Data: | |
| Assinatura: | |

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 29/2023**

**ANEXO VI – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL – Cota Reservada**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | |
| **ENDEREÇO:** | | |
| **CIDADE:** | **CEP:** | **FONE/FAX:** |
| **E-MAIL:** | | **CNPJ Nº** |

**PROPOSTA FINANCEIRA**

Objeto: **DESTINADO AO REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS, MATERIAIS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PROVENIENTES DE AÇÃO JUDICIAL**, em atendimento a Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, conforme especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **PRODUTO** | **APRESENTAÇÃO** | **QUANTIDADE** | **MARCA** | **VALOR UNIT** | **VALOR TOTAL** |
| 52 | ABSORVENTE DESCARTAVEL BIGMAXI | PACOTE COM 20 UNID. | 7 |  | R$... | R$... |
| 53 | AGULHA BD ULTRA - FINE® 4MM | CAIXA COM 100 UNID. | 11 |  |  |  |
| 54 | AGULHA NOVOFINE® 6MM | CAIXA COM 100 UNID. | 15 |  |  |  |
| 55 | ÁLCOOL ETÍLICO 70% | POR LITRO | 7 |  |  |  |
| 56 | AMIDO DE MILHO MODIFICADO PARA ESPESSAR ALIMENTOS / SEM SABOR | POR GRAMAS | 1.500 |  |  |  |
| 57 | APTANUTRI® PREMIUM 3 | LATA DE 800G | 22 |  |  |  |
| 58 | COMPOSTO LÁCTEO ENFAGROW® | LATA 800G | 30 |  |  |  |
| 59 | CURATIVO FILME TRANSPARENTE 10X12 ESTERIL | POR UNIDADES | 56 |  |  |  |
| 60 | ENSURE® SABOR BAUNILHA | LATA DE 400G | 15 |  |  |  |
| 61 | EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL | POR UNIDADE | 337 |  |  |  |
| 62 | FORTINI® MULTI FIBER SABOR BAUNILHA | FRASCO 200ML | 225 |  |  |  |
| 63 | FORTINI® SEM SABOR | LATA 400G | 75 |  |  |  |
| 64 | FRALDA BIGFRAL DERMA PLUS EMBALAGEM ECONOMICA TAM G | PACOTE COM 16 UNID. | 240 |  |  |  |
| 65 | FRALDA BIGFRAL DERMA PLUS EMBALAGEM ECONOMICA TAM M | PACOTE COM 18 UNID. | 142 |  |  |  |
| 66 | FRALDA CALÇA INFANTIL MAMY POKO, TAMANHO SEG/EEG | PACOTE 22 UNID. | 30 |  |  |  |
| 67 | FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL TOQUINHO TAMANHO G | PACOTE 72 UNID. | 22 |  |  |  |
| 68 | FRALDA GERIATRICA CONFORT MASTER ECONOMICA TAM. EG | PACOTE 26 UNIDADES | 37 |  |  |  |
| 69 | FRALDA GERIATRICA MODERATE TAM M | PACOTE 30 UNIDADES | 37 |  |  |  |
| 70 | FRALDA GERIATRICA SUAVIDADE SUPER PACOTAO TAM G | PACOTE 50 UNIDADES | 33 |  |  |  |
| 71 | FRALDA INFANTIL TOQUINHO TAM EG | PACOTE 64 UNIDADES | 11 |  |  |  |
| 72 | FRALDA INFANTIL TOQUINHO TAM SXG | PACOTE COM 54 UNID. | 45 |  |  |  |
| 73 | FRALDA TENA CONFORT BIOFRAL PACOTE ECONOMICO TAM EG | PACOTE 18 UNIDADES | 45 |  |  |  |
| 74 | FRALDA TENA CONFORT BIOFRAL PACOTE ECONOMICO TAM G | PACOTE COM 20 UNID. | 30 |  |  |  |
| 75 | FRALDA TENA CONFORT BIOFRAL PACOTE ECONOMICO TAM M | PACOTE COM 26 UNID. | 78 |  |  |  |
| 76 | FRALDA TENA PANTS CONFORT PACOTE ECONOMICO TAM P/M | PACOTE COM 16 UNID. | 45 |  |  |  |
| 77 | FRALDA TENA PANTS ULTRA CARE PACOTE ECONOMICO TAM G/EG | PACOTE COM 16 UNID. | 168 |  |  |  |
| 78 | FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML | POR UNIDADE | 450 |  |  |  |
| 79 | GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM | PACOTE COM 10 UNID. | 712 |  |  |  |
| 80 | GLUCERNA® SR 200ML SABOR BAUNILHA | FRASCO 200ML | 112 |  |  |  |
| 81 | ISOSOURCE® 1.5 SABOR BAUNILHA | POR LITROS | 453 |  |  |  |
| 82 | LANCETAS G-TECH | CAIXA COM 100 UNID. | 11 |  |  |  |
| 83 | LEITE COLASO UTH INTEGRAL | POR LITRO | 116 |  |  |  |
| 84 | LEITE NINHO INTEGRAL | POR LITRO | 225 |  |  |  |
| 85 | LEITE ZERO LACTOSE 1L SEMIDESNATADO | POR LITRO | 131 |  |  |  |
| 86 | LUVAS ESTERIL TAM N°8 | CAIXA COM 50 UNID. | 11 |  |  |  |
| 87 | LUVAS PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICOS TAMANHO G | CAIXA COM 100 UNID. | 3 |  |  |  |
| 88 | MILNUTRI PREMIUM | LATA 800G | 30 |  |  |  |
| 89 | NUTRINI ENERGY MULTI FIBER 1,5 KCAL/ML | FRASCO 200ML | 337 |  |  |  |
| 90 | NUTRISON ENERGY MULTI FIBER 1,5 KCAL | POR LITRO | 168 |  |  |  |
| 91 | NUTRISON SOYA MULTI FIBER SABOR BAUNILHA | LATA 800G | 63 |  |  |  |
| 92 | PEDIASURE ® SABOR CHOCOLATE | LATA 850G | 48 |  |  |  |
| 93 | REFIL LENÇO UMEDECIDOS INFANTIL | PACOTE COM 450 UNID | 18 |  |  |  |
| 94 | SERINGA DESCARTAVEL BICO CATETER 60ML | POR UNIDADE | 56 |  |  |  |
| 95 | SERINGA ESTÉRIL PARA INSULINA COM AGULHA FIXA 8 MM x 0,30 MM | CAIXA 100 UNIDADES | 4 |  |  |  |
| 96 | SONDA DE ALIVIO N° 08 | PACOTE COM 10 UNID. | 56 |  |  |  |
| 97 | SONDA DE ALIVIO N° 14 | PACOTE COM 10 UNID. | 56 |  |  |  |
| 98 | SUCO ADES® SABORES SORTIDOS, EXCETO SOJA ORIGINAL | POR LITRO | 116 |  |  |  |
| 99 | SUCO DEL VALLE® SABORES SORTIDOS, EXCETO SOJA ORIGINAL | POR LITRO | 112 |  |  |  |
| 100 | SUSTAGEM KIDS SABOR CHOCOLATE | LATA 380G | 33 |  |  |  |
| 101 | TOALHA UMEDECIDAS BABY POPPY | PACOTE 100 UNID. | 18 |  |  |  |
| 102 | TOALHAS UMEDECIDAS GERIATRICA BIOFRAL CONFORT | PACOTE 40 UNID. | 45 |  |  |  |

**TOTAL DA PROPOSTA R$ ..... (por extenso)**

DECLARAÇÃO

1. – Declaro que o prazo de eficácia desta proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data da entrega de seu respectivo envelope (art. 64, § 3º, da Lei Federal nº 8.666/93).
2. - Declaro, sob as penas da lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificações exigidas no edital, na legislação e norma técnica em vigor.
3. - Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do representante que assinará o contrato: | |
| Identidade nº: | CPF nº: |
| Cargo: | Endereço: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do representante responsável pela proposta: | |
| Identidade nº: | CPF nº: |
| Local e Data: | |
| Assinatura: | |

**ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INCISO XXXIII do ART. 7º da CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

.................................,. inscrita no CNPJ ou CPF Sob o nº............................ intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a).............................................................................................,portador(a) da Carteira de identidade nº................................... e do CPF nº .........................................., DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Leino 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescidopelaLeinº 9.854, de 27 deoutubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

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

...................,....... de de 2023.

Nome e assinatura do representante

RG nº...............................................

**ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL**

**DECLARAÇÃO**

A empresa inscrita no CNPJ/MF sob nº , por intermédio de seu representante legal o (a) S r (a) , portador (a) da Carteira de Identidade RG nº e do CPF nº , DECLARA que examinou criteriosamente os documentos do Edital do Pregão Presencial n.º 29/2023 da Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, e julgou-os suficientes para a elaboração da proposta financeira voltada ao atendimento do objeto licitado em todos os seus detalhamentos. DECLARA ainda que até a presente data, esta empresa não foi considerada inidônea pelo Poder Público, de nenhuma esfera, não subsistindo nenhum fator impeditivo à sua participação no presente certame licitatório.

, de de 2023.

Nome e assinatura do representante

RG nº...............................................

**ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA SERVIDOR**

Aparticipante razãosocial declara sob as penas da lei que até a presente data não contem, em seu quadro estatutário, servidor público lotado na PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL, seja de provimento efetivo ou em exercício de cargo comissionado ou de função gratificada, ou que esteja em exercício de mandato eletivo ou com registro oficial de candidatura para qualquer dessescargos, estando ciente de que fica vedada a contratação de servidor que se enquadre em qualquer das hipóteses mencionadas na presente declaração, no decorrer do prazo de vigência do contrato a ser firmado, caso seja declarada vencedora no certame em questão.

, de de 2023.

Nome e assinatura do representante

RG nº...............................................

# ANEXO XII - COMPROVANTE RETIRADA DE EDITAL

**EMPRESA:**

**ENDEREÇO:**

**CIDADE: ESTADO:**

**FONE( ) e-mail**

**MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL N.º 29/2023**

**OBJETO: DESTINADO AO REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS, MATERIAIS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PROVENIENTES DE AÇÃO JUDICIAL.**

Obtivemos através do acesso [www.pilardosul.sp.gov.br/licitacao](http://www.pilardosul.sp.gov.br/licitacao)nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

Visando à comunicação futura entre esta Prefeitura e sua empresa, solicitamos a Vossa Senhoria preencher o recibo de retirada do Edital e remetê-lo ao Setor de Licitação, por meio do e-mail [licitacao@pilardosul.sp.gov.br.](mailto:licitacao@pilardosul.sp.gov.br)

A não remessa do recibo exime a Prefeitura Municipal de Pilar do Sul da responsabilidade da comunicação, por meio de e-mail, de eventuais esclarecimentos e retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais, não cabendo posteriormente qualquer reclamação.

**Local: Data: de de 2023.**

**Nome por Extenso:**

**RG. n.º:**

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

**ASSINATURA**