**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 ...................................., na cidade de, 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 CPF nº , residente e domiciliado

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

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

**PODERES**: ao(s) qual(ais) confere amplos poderes para representá-lo(a) no procedimento licitatório, especificamente na licitação modalidade PREGÃO ELETRÔNICO nº 39/2024, 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 referido certame.

.............................., ........ de de 2024

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

Outorgante

# ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Eu ........................................................................ (nome completo), RG nº , resentante legal 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 Eletrônico nº 39/2024 , realizado pela Prefeitura Municipal de Pilar do Sul, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

..................., ....... de de 2024

Nome e assinatura do representante

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

# ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO ME OU EPP

# DECLARAÇÃO

(nome/razão social),......................................................................................................................... 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 notocante ao direito de preferência e critérios de desempate no Pregão Eletrônico n.º 39/2024 , 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 2024

Nome e assinatura do representante

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

# PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2024

# ANEXO V – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL – COTA PRINCIPAL

# Todos os interessados do ramo de atividade pertinente ao objeto da contratação que preencherem todas as condições e requisitos constantes deste Edital.

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

**PROPOSTA FINANCEIRA**

**Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE FORMULAS ALIMENTARES MEDICAMENTOSAS E DIETAS NUTRICIONAIS**, conforme especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QUANT.** | **UNID.** | **PRODUTO/DESCRIÇÃO** | **MARCA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | 525 | Unid. | Formula infantil em pó de partida até 6 meses de idade, com ferro, com proteína do soro do leite, com caseína, com lactose e com gorduras vegetais – 800 gramas. |  | R$... | R$... |
| 2 | 3.000 | Unid. | Formula infantil em pó sequencial, a partir de 6 meses, com proteína láctea, fonte de carboidrato contendo maltodextrina, enriquecida com ferro – 800 gramas. |  |  |  |
| 3 | 1.125 | Unid. | Fórmula infantil em pó anti-regurgitação, com amido de milho pré-gelatinizado, acrescido com óleos vegetais e enriquecida com vitaminas, minerais e ferro e outros oligoelementos, em acordo com a codex alimentarius para este tipo de alimento – 800 gramas. |  |  |  |
| 4 | 750 | Unid. | Fórmula infantil em pó para prematuros ou abaixo do peso, com triglicerídeos de cadeia média e maltodextrina, soro de leite desmineralizado, ácidos graxos de cadeia longa, e demais nutrientes em acordo a codex alimentarius para este tipo de alimento – 400 gramas. |  |  |  |
| 5 | 750 | Unid. | Fórmula infantil especial isenta de lactose, à base de leite de vaca, com baixa osmolalidade, com óleos vegetais e maltodextrina, enriquecida com vitaminas, nucleotídeos, minerais e outros oligoelementos, indicada para lactantes com intolerância a lactose – 800 gramas. |  |  |  |
| 6 | 1.875 | Unid. | Fórmula infantil especial, a partir de 06 meses, para segurança na substituição da proteína animal. 100% proteína isolada de soja. Maltodexrina, proteína isolada de soja (fonte proteica), oleína de palma, óleo de soja, óleo de coco, sais minerais (fosfato de cálcio, citrato de cálcio, cloreto de potássio, cloreto de sódio, sulfato de zinco, sulfato ferroso, sulfato de cobre, iodeto de potássio), óleo de girassol, vitaminas (vinamina c, niacina, vitamina e, pantotenato de cálcio, vitamina A, vitamina B2, vitamina B6, vitamina B1, vitamina D, vitamina K, acido fólico, biotina, vitamina B12), metionina, cloreto de colina, raurina L-cartina e regulador de acidez hidróxido de potássio. Nãocontendo glúten, não contendo leite ou produtos lácteos – 800 gramas. |  |  |  |
| 7 | 1.500 | Unid. | Formula infantil hipoalergenica devido à hidrolise parcial das proteínas de soro de leite, por ação tripsina, contendo óleos vegetais, maltodextrina e enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos. Alimentação de lactantes no primeiro ano de vida, para prevenção da alergia alimentar. 800 gramas ou 02 latas de 400 gramas. |  |  |  |
| 8 | 1.875 | Unid. | Formula infantil para lactantes de 0 a 6 meses de idade. Com prebioticos, DHA, ARA e nucleotídeos. Ingredientes: soro de leite desmineralizado, lactose, oleina de palma, leite desnatado, óleo de palmiste, óleo de canola com baixo teor Eurico, galactooligossacarideos, óleo de milho, sais minerais (citrato de cálcio, citrato de potássio, cloreto de magnésio, cloreto de sódio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, sulfato de manganês, iodeto de potássio e selenato de sódio), frutooligossacarideos, maltodextrina, óleo de peixe, vitaminas (L- ascorbato de sódio, acetato de DL-alfa-tocofarila, nicotinamida, D-pantotenato de cálcio, tiamina mononitrato, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, riboflavina, acido N-pteroilglutamico, filoquinna, D- biotina, colecalciferol, cianocobalamina), Lfenilalanina, óleo de Mortierella Alpina, taurina, moinositol, L-histidina, nucleotídeos (citidina 5- monofosfato, sal dissodico de urinida 5-monofosfato adesonina 5-monofosfato, sal dissodico de guanosina 5- monofosfato), bitartarato de colina, L- carnitina, emulsificante lecitina de soja e acidulantes hidróxido de potássio e acido cítrico. Não contem glúten. Alergicos: contem derivado de soja e peixe, leite e derivados – Embalagem de 800 gramas. |  |  |  |
| 9 | 750 | Unid. | Formula infantil de seguimento para lactantes a partir do 6º mês e crianças de primeira infância. Com prebioticos, DHA, ARA e nucleotídeos. Ingredientes: soro de leite desmineralizado, lactose, oleina de palma, leite desnatado, maltodextrina, óleo de palmiste, óleo de canola com baixo teor Eurico, galactooligossacarideos, óleo de milho, sais minerais (citrato de cálcio, citrato de potássio, cloreto de magnésio, cloreto de sódio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, sulfato de manganês, iodeto de potássio e selenato de sódio), óleo de milho, frutooligossacarideos, óleo de peixe, vitaminas (L-ascorbato de sódio, acetato de DLalfa-tocofarila, nicotinamida, D-pantotenato de cálcio, tiamina mononitrato, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, riboflavina, acido N-pteroil-glutamico, filoquinna, Dbiotina, colecalciferol, cianocobalamina), óleo de Mortirella alpina, L- fenilalanina, Lhistidina, nucleotídeos (citidina 5-monofosfato, sal dissodico de urinida 5- monofosfato adesonina 5- monofosfato, sal dissodico de guanosina 5-monofosfato), emulsificante lecitina de soja e regulares de acidez critico e hidróxido de potássio. Não contem glúten. Alergicos: contem derivado de soja e peixe, leite e derivados – lata com 800 gramas. |  |  |  |
| 10 | 375 | Unid. | Formula nutricionalmente completa para paciente renal, em tratamento conservador. Formula nutricionalmente completa, hipoproteica e hipercalórica. Isenta de lactose e glúten. Densidade calórica 2,0kcal/ml com baixo ou nenhum teor de sacarose, para uso oral ou sonda. Indicada para pacientes renal, em tratamento conservador, sem diálise. Frasco – 1 litro. |  |  |  |
| 11 | 750 | Unid. | Alimentação para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral, formulado para auxílio ao controle glicêmico. Normacalorico 1 (na diluição padrão). Formula em pó e em embalagem de 400g. É uma nutrição completa e especializada para recuperação e/ou manutenção do estado nutricional e de um adequado controle glicêmico. Isenta de glúten, sacarose, colesterol e lactose. |  |  |  |
| 12 | 75 | Unid. | Suplemento nutricional com vitaminas, minerais e Prebio, contendo um composto de fibras, que contribua para a saúde do sistema digestorio e o equilíbrio da flora intestinal. Indicado para convalescentes, idosos, pessoas de baixo peso, desnutridos e inapetentes. Formula em pó e embalagem de 400g. |  |  |  |
| 13 | 2.250 | Unid. | Alimento nutricionalmente completo para uso enteral e/ou oral em pó, a base de proteína isolada de soja (75%) e caseinato de cálcio 25%, indicado para pessoas que necessitam de nutrição especializada para recuperação e/ou manutenção do estado nutricional. Normocalorico, normoproteico, com fibras (15g/L), sendo 64% solúvel e 36% insolúvel, isento de sacarose e glúten. Sabor baunilha. Apresentação: embalagem de 800g. |  |  |  |
| 14 | 2.250 | Unid. | Alimento nutricionalmente completo para uso enteral e/ou oral em pó, a base de proteína isolada de soja (70%) e caseinato de cálcio 30%, normocalórica, normoproteica e normolipídica, sendo no máximo 4g em 100ml de gordura saturada, fonte de lipídio: óleo de canola (33%), TCM (34%) e óleo de girassol (33%); indicado para pessoas que necessitam de nutrição especializada para recuperação e/ou manutenção do estado nutricional. Isento de fibras, sacarose e glúten. Apresentação: em embalagem de 800g. |  |  |  |
| 15 | 750 | Unid. | Nutrição completa e balanceada para crianças que não comem bem e/ou inapetentes entre 01 e 10 anos de idade. Isento de lactose e glúten. Indicado para auxilio no crescimento e desenvolvimento de crianças com dificuldades alimentares. Alimento nutricionalmente completo para Nutrição Enteral ou Oral. Pode ser usado como nutrição total, ou como suplemento nutricional para reforçar os hábitos regulares de alimentação. Formulado com uma combinação de DHA e ARA, prebioticos e probioticos, e que ajudam no crescimento e desenvolvimento de crianças com dificuldades alimentares. Isento de lactose e glúten. 800g. |  |  |  |
| 16 | 1.125 | Unid. | LEITE EM PÓ INTEGRAL com alta concentração de Ômega 3 (DHA) do mercado, nutriente que contribui para o desenvolvimento cerebral, motor e visual das crianças, alem de um mix de fibras alimentares, que contribuem para uma flora intestinal saudável. Fonte de vitaminas e minerais, com destaque para as vitaminas A e D, importantes para o crescimento e formação dos ossos. Indicado para a nutrição diária das crianças. Sem adição de açucares e baixo teor de sódio. 800g |  |  |  |

DECLARAÇÃO

1. - Declaro que o prazo de eficácia desta proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data da entrega.
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: |
| E-mail profissional: | E-mail pessoal: |

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

# PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2024

# ANEXO V – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL – COTA RESERVADA

# Somente às empresas enquadradas como Microempresa – ME, Empresa de Pequeno Porte – EPP, Microempreendedor Individual – MEI, nos termos do art. 48, III da Lei Complementar n.° 123/2006, com as alterações da Lei Complementar 147/14, sem prejuízo de sua participação na cota principal.

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

**PROPOSTA FINANCEIRA**

**Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE FORMULAS ALIMENTARES MEDICAMENTOSAS E DIETAS NUTRICIONAIS**, conforme especificações constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QUANT.** | **UNID.** | **PRODUTO/DESCRIÇÃO** | **MARCA** | **VALOR UNIT.** | **VALOR TOTAL** |
| 17 | 175 | Unid. | Formula infantil em pó de partida até 6 meses de idade, com ferro, com proteína do soro do leite, com caseína, com lactose e com gorduras vegetais – 800 gramas. |  | R$... | R$... |
| 18 | 1.000 | Unid. | Formula infantil em pó sequencial, a partir de 6 meses, com proteína láctea, fonte de carboidrato contendo maltodextrina, enriquecida com ferro – 800 gramas. |  |  |  |
| 19 | 375 | Unid. | Fórmula infantil em pó anti-regurgitação, com amido de milho pré-gelatinizado, acrescido com óleos vegetais e enriquecida com vitaminas, minerais e ferro e outros oligoelementos, em acordo com a codex alimentarius para este tipo de alimento – 800 gramas. |  |  |  |
| 20 | 250 | Unid. | Fórmula infantil em pó para prematuros ou abaixo do peso, com triglicerídeos de cadeia média e maltodextrina, soro de leite desmineralizado, ácidos graxos de cadeia longa, e demais nutrientes em acordo a codex alimentarius para este tipo de alimento – 400 gramas. |  |  |  |
| 21 | 250 | Unid. | Fórmula infantil especial isenta de lactose, à base de leite de vaca, com baixa osmolalidade, com óleos vegetais e maltodextrina, enriquecida com vitaminas, nucleotídeos, minerais e outros oligoelementos, indicada para lactantes com intolerância a lactose – 800 gramas. |  |  |  |
| 22 | 625 | Unid. | Fórmula infantil especial, a partir de 06 meses, para segurança na substituição da proteína animal. 100% proteína isolada de soja. Maltodexrina, proteína isolada de soja (fonte proteica), oleína de palma, óleo de soja, óleo de coco, sais minerais (fosfato de cálcio, citrato de cálcio, cloreto de potássio, cloreto de sódio, sulfato de zinco, sulfato ferroso, sulfato de cobre, iodeto de potássio), óleo de girassol, vitaminas (vinamina c, niacina, vitamina e, pantotenato de cálcio, vitamina A, vitamina B2, vitamina B6, vitamina B1, vitamina D, vitamina K, acido fólico, biotina, vitamina B12), metionina, cloreto de colina, raurina L-cartina e regulador de acidez hidróxido de potássio. Nãocontendo glúten, não contendo leite ou produtos lácteos – 800 gramas. |  |  |  |
| 23 | 500 | Unid. | Formula infantil hipoalergenica devido à hidrolise parcial das proteínas de soro de leite, por ação tripsina, contendo óleos vegetais, maltodextrina e enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos. Alimentação de lactantes no primeiro ano de vida, para prevenção da alergia alimentar. 800 gramas ou 02 latas de 400 gramas. |  |  |  |
| 24 | 625 | Unid. | Formula infantil para lactantes de 0 a 6 meses de idade. Com prebioticos, DHA, ARA e nucleotídeos. Ingredientes: soro de leite desmineralizado, lactose, oleina de palma, leite desnatado, óleo de palmiste, óleo de canola com baixo teor Eurico, galactooligossacarideos, óleo de milho, sais minerais (citrato de cálcio, citrato de potássio, cloreto de magnésio, cloreto de sódio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, sulfato de manganês, iodeto de potássio e selenato de sódio), frutooligossacarideos, maltodextrina, óleo de peixe, vitaminas (L- ascorbato de sódio, acetato de DL-alfa-tocofarila, nicotinamida, D-pantotenato de cálcio, tiamina mononitrato, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, riboflavina, acido N-pteroilglutamico, filoquinna, D- biotina, colecalciferol, cianocobalamina), Lfenilalanina, óleo de Mortierella Alpina, taurina, moinositol, L-histidina, nucleotídeos (citidina 5- monofosfato, sal dissodico de urinida 5-monofosfato adesonina 5-monofosfato, sal dissodico de guanosina 5- monofosfato), bitartarato de colina, L- carnitina, emulsificante lecitina de soja e acidulantes hidróxido de potássio e acido cítrico. Não contem glúten. Alergicos: contem derivado de soja e peixe, leite e derivados – Embalagem de 800 gramas. |  |  |  |
| 25 | 250 | Unid. | Formula infantil de seguimento para lactantes a partir do 6º mês e crianças de primeira infância. Com prebioticos, DHA, ARA e nucleotídeos. Ingredientes: soro de leite desmineralizado, lactose, oleina de palma, leite desnatado, maltodextrina, óleo de palmiste, óleo de canola com baixo teor Eurico, galactooligossacarideos, óleo de milho, sais minerais (citrato de cálcio, citrato de potássio, cloreto de magnésio, cloreto de sódio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, sulfato de manganês, iodeto de potássio e selenato de sódio), óleo de milho, frutooligossacarideos, óleo de peixe, vitaminas (L-ascorbato de sódio, acetato de DLalfa-tocofarila, nicotinamida, D-pantotenato de cálcio, tiamina mononitrato, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, riboflavina, acido N-pteroil-glutamico, filoquinna, Dbiotina, colecalciferol, cianocobalamina), óleo de Mortirella alpina, L- fenilalanina, Lhistidina, nucleotídeos (citidina 5-monofosfato, sal dissodico de urinida 5- monofosfato adesonina 5- monofosfato, sal dissodico de guanosina 5-monofosfato), emulsificante lecitina de soja e regulares de acidez critico e hidróxido de potássio. Não contem glúten. Alergicos: contem derivado de soja e peixe, leite e derivados – lata com 800 gramas. |  |  |  |
| 26 | 125 | Unid. | Formula nutricionalmente completa para paciente renal, em tratamento conservador. Formula nutricionalmente completa, hipoproteica e hipercalórica. Isenta de lactose e glúten. Densidade calórica 2,0kcal/ml com baixo ou nenhum teor de sacarose, para uso oral ou sonda. Indicada para pacientes renal, em tratamento conservador, sem diálise. Frasco – 1 litro. |  |  |  |
| 27 | 250 | Unid. | Alimentação para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral, formulado para auxílio ao controle glicêmico. Normacalorico 1 (na diluição padrão). Formula em pó e em embalagem de 400g. É uma nutrição completa e especializada para recuperação e/ou manutenção do estado nutricional e de um adequado controle glicêmico. Isenta de glúten, sacarose, colesterol e lactose. |  |  |  |
| 28 | 25 | Unid. | Suplemento nutricional com vitaminas, minerais e Prebio, contendo um composto de fibras, que contribua para a saúde do sistema digestorio e o equilíbrio da flora intestinal. Indicado para convalescentes, idosos, pessoas de baixo peso, desnutridos e inapetentes. Formula em pó e embalagem de 400g. |  |  |  |
| 29 | 750 | Unid. | Alimento nutricionalmente completo para uso enteral e/ou oral em pó, a base de proteína isolada de soja (75%) e caseinato de cálcio 25%, indicado para pessoas que necessitam de nutrição especializada para recuperação e/ou manutenção do estado nutricional. Normocalorico, normoproteico, com fibras (15g/L), sendo 64% solúvel e 36% insolúvel, isento de sacarose e glúten. Sabor baunilha. Apresentação: embalagem de 800g. |  |  |  |
| 30 | 750 | Unid. | Alimento nutricionalmente completo para uso enteral e/ou oral em pó, a base de proteína isolada de soja (70%) e caseinato de cálcio 30%, normocalórica, normoproteica e normolipídica, sendo no máximo 4g em 100ml de gordura saturada, fonte de lipídio: óleo de canola (33%), TCM (34%) e óleo de girassol (33%); indicado para pessoas que necessitam de nutrição especializada para recuperação e/ou manutenção do estado nutricional. Isento de fibras, sacarose e glúten. Apresentação: em embalagem de 800g. |  |  |  |
| 31 | 250 | Unid. | Nutrição completa e balanceada para crianças que não comem bem e/ou inapetentes entre 01 e 10 anos de idade. Isento de lactose e glúten. Indicado para auxilio no crescimento e desenvolvimento de crianças com dificuldades alimentares. Alimento nutricionalmente completo para Nutrição Enteral ou Oral. Pode ser usado como nutrição total, ou como suplemento nutricional para reforçar os hábitos regulares de alimentação. Formulado com uma combinação de DHA e ARA, prebioticos e probioticos, e que ajudam no crescimento e desenvolvimento de crianças com dificuldades alimentares. Isento de lactose e glúten. 800g. |  |  |  |
| 32 | 375 | Unid. | LEITE EM PÓ INTEGRAL com alta concentração de Ômega 3 (DHA) do mercado, nutriente que contribui para o desenvolvimento cerebral, motor e visual das crianças, alem de um mix de fibras alimentares, que contribuem para uma flora intestinal saudável. Fonte de vitaminas e minerais, com destaque para as vitaminas A e D, importantes para o crescimento e formação dos ossos. Indicado para a nutrição diária das crianças. Sem adição de açucares e baixo teor de sódio. 800g. |  |  |  |

DECLARAÇÃO

1. - Declaro que o prazo de eficácia desta proposta é de 60 (sessenta) dias, a contar da data da entrega.
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: |
| E-mail profissional: | E-mail pessoal: |

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

**ANEXO VI – 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, 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 2024

Nome e assinatura do representante

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

# ANEXO VII – 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) Sr(a) , portador(a) da Carteira de Identidade RG nº e do CPF nº , DECLARA que examinou criteriosamente os documentos do Edital do Pregão Eletrônico n.º 39/2024 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 2024

Nome e assinatura do representante

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

# ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA SERVIDOR

A participante razão social 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 desses cargos, 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 2024

Nome e assinatura do representante

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

# ANEXO IX – DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

# DECLARAÇÃO

A empresa inscrita no CNPJ/MF sob nº , por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) , portador(a) da Carteira de Identidade RG nº e do CPF nº , 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 (art. 63, inciso IV da Lei n° 14.133/2021).

, de de 2024

Nome e assinatura do representante

# RG nº...............................................