**ANEXO I**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019**

**Processo de Licitação nº 05/2019**

**1 - AQUISIÇÃO DE 2 (DOIS) VEÍCULOS AUTOMOTORES AFEITOS A ÁREA DA SAÚDE DO MUNICÍPIO SENDO:**

**2 (dois) Veículos automotores tipo Pick - up:** fabricação nacional, novo, 0 km, ano de fabricação/modelo 2018, cor branco banchisa, capacidade para 5 (cinco) passageiros incluindo o motorista, mínimo 4 (quatro) portas, combustível à diesel, potência mínima de 140 CV, porta malas de no mínimo 1.000 litros, sistema de câmbio manual ou automático com no mínimo, 05 (cinco) marchas à frente e 1 (uma) à ré, ar condicionado, trio elétrico (vidros elétricos dianteiros e traseiros, trava e alarme), direção hidráulica ou elétrica, travas elétricas, protetor de caçamba e estribos laterais, observadas todas as demais especificações e equipamentos exigidos pelo Código de Trânsito Brasileiro.

**1.1 -** Os veículos poderão ser propostos também, no ano 2018 modelo 2019, desde que seu valor seja menor em relação ao ano 2018 modelo 2018, caso alguma empresa apresentar proposta.

**2** Os veículos objeto desta licitação deverão ser entregues em, **no máximo**,   
**60 (sessenta) dias**, **contados da data de expedição da ordem de entrega**, conforme as condições estabelecidas no edital e anexos.

**3 -** **A despesa estimada** do objeto da presente licitação encontra- se a seguir descrita:

2 (dois) veículos automotores tipo pick - up, novos, 0 (zero) quilometro:

R$ Unitário: 131.449,50

R$ Total: 262.899,00

4 - **A nota fiscal deverá ser emitida em nome de:** Fundo Municipal da Saúde de Fernando Prestes, CNPJ nº 11.580.190/0001-80, Rua Clélia Machado de Freitas, nº 320, Jardim Santo Antonio, cidade de Fernando Prestes – CEP. 15.940-000, Fone 16 3258-4100, onde deverá constar também o número do processo de licitação, do pregão e o número do **Convenio e/ou Proposta.**

**ANEXO II**

**MODELO DE TERMO DE CREDENCIAMENTO**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019**

**Processo de Licitação nº 05/2019**

**À**

**Prefeitura Municipal de Fernando Prestes**

Comissão Permanente de Licitação

Rua São Paulo, nº 57 – Centro

**Fernando Prestes – Estado de São Paulo**

**Prezado Senhores.**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inscrição Estadual nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, credencia o senhor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para representá-lo(a) no **Pregão Presencial nº 03/2019**, referente ao **Processo de Licitação nº 05/2019**, podendo praticar todos os atos inerentes ao certame, com plenos poderes específicos para formular lances verbais, negociar preços, apresentar impugnações, interpor recursos e manifestar-se quanto à desistência dos mesmos, prestar esclarecimentos, receber avisos e notificações, e assinar atas.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

**(representante legal da empresa**

**RECONHECER FIRMA)**

Nome : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO**

**DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019**

**Processo de Licitação nº 05/2019**

À

**Prefeitura Municipal de Fernando Prestes**

Comissão Permanente de Licitação

Rua São Paulo, nº 57 – Centro

**Fernando Prestes – Estado de São Paulo**

**Prezado Senhores.**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inscrição Estadual   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARA**, para efeito do atendimento da exigência do inciso VII, do artigo 4º, da Lei federal nº 10.520, de 17/07/02, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação estabelecidos no edital e que entregarão os envelopes contendo a indicação do objeto e do preço proposto, para efeito de participação dos procedimentos de licitação.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

(representante da licitante)

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO À HABILITAÇÃO**

À

Prefeitura Municipal de Fernando Prestes – SP

**Ref. : Pregão Presencial nº 03/2019**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome da empresa), CNPJ n° \_\_\_\_\_, sediada em \_\_\_\_\_\_(endereço completo), por intermédio de seu representante legal, infra assinado, **DECLARA,** sob as penas da lei, que até a presente data, inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente **PREGÃO PRESENCIAL N° 03/2019,** ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome e n° da identidade do representante legal**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO HÁ IMPEDIMENTO PARA**

**CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019**

**Processo de Licitação nº 05/2019**

À

**Prefeitura Municipal de Fernando Prestes**

Comissão Permanente de Licitação

Rua São Paulo, nº 57

**Fernando Prestes – Estado de São Paulo**

**Prezado Senhores.**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inscrição Estadual   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, através de seu representante legal, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, interessada em participar do processo de licitação, declara, sob as penas da lei, a inexistência de impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração pública.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

(representante da licitante)

**ANEXO VI**

**TERMO DE DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA, EMPRESA DE PEQUENO PORTE OU MEI**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019**

**Processo de Licitação nº 05/2019**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem através de seu representante legal infra-assinado, com fundamento no artigo 3° e seus parágrafos da Lei Complementar n° 123, de 15 de dezembro 2.006, manifestar a sua opção pelo tratamento diferenciado e favorecido, estando apta a usufruir do tratamento ali previsto.

DECLARA ainda, ser.

□ **Microempresa** e não haver nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4° do artigo 3° da Lei Complementar n° 123/2006, alterada pela Lei Complementar 147/14.

□ **Empresa de pequeno porte** e não haver nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4° do artigo 3° da Lei Complementar n° 123/2.006, alterada pela Lei Complementar 147/14.

□ **Microempreendedor Individual (MEI)** e não haver nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4° do artigo 3° da Lei Complementar n° 123/2.006, alterada pela Lei Complementar 147/14.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

(localidade)

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

(assinatura)

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO INCISO XXXIII,**

**DO ARTIGO 7º, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019**

**Processo de Licitação nº 05/2019**

À

**Prefeitura Municipal de Fernando Prestes**

Comissão Permanente de Licitação

Rua São Paulo, nº 57 – Centro

**Fernando Prestes – Estado do São Paulo**

**Prezado Senhores.**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inscrição Estadual   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARA** que dá pleno e total cumprimento ao disposto no inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, tendo em vista que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

(Com a ressalva de que emprega menor, a partir dos quatorze anos, na condição de aprendiz)

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

(representante da licitante)

Nome : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Observação**: o segundo parágrafo deve ser posto na declaração em caso afirmativo. Em caso negativo, o mesmo deve ser suprimido).

**ANEXO VIII**

PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº xx/2019

PREGÃO PRESECIAL Nº xx/2019

MINUTA DE ORDEM DE FORNECIMENTO Nº xx/2019

(em substituição ao contrato administrativo)

|  |
| --- |
|  |

**1 - FORNECEDORA: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, CNPJ nº xxxxxxxxxx, Inscrição Estadual nº xxxxxxxxxxxx, com endereço na xxxxxxxxxxxxxxxx, nº xxx, xxxxx, na cidade de xxxxxxxxxxx, Estado de xxxxxxx, representada por: **xxxxxxxxxxxxx**, portador da Cédula de Indentidade (RG) nºxxxxxxx e C.P.F. nº xxxxxxxxxxx.

**2 - OBJETO**: Aquisição, por compra, de **02 (dois) Veículos Novos, 0 Km,** XXXXXXXXXXXXXXXXXXX, afeitos a área de saúde deste Município.

**3 -PREÇO:** Para os veículos automotores, o preço é de **R$: xxxx(xxxxx),** que será pago em moeda corrente do país, cuja verificação da conformidade, qualidade e quantidade dos veículos com as especificações do edital de licitação e conseqüente aceitação administrativa, far-se-á por atestado de representante da Prefeitura Municipal, a Sra. Simone Pinheiro de Almeida Machado, incumbida do acompanhamento e da fiscalização.

**4 - PRAZO DE ENTREGA:** O prazo de entregado objeto desta licitação deverá ser o menor possível, e não poderá ser **superior a 60 (sessenta) dias corridos**, contados da data da emissão desta ordem de fornecimento, conforme as condições estabelecidas na proposta de preços vencedora do **Pregão nº xx/2019 – Processo nº xx/2019**, sob pena de perda do direito correspondente, sem prejuízo da aplicação de penalidades previstas em Lei.

**5 - RECURSOS:** 02.04.00 Fundo Municipal da Saúde - 10.301.0120.2022.0000 – Fundo Municipal da Saúde - 4.4.90.52.00 - Equipamentos e Material Permanente - Ficha – 257, Fonte de Recurso: 0.05.18, Código de Aplicação: 300.061, STN: 1.215.0000, cujos recursos financeiros são provenientes do Governo Federal – Ministério da Saúde – **Nº da Proposta: 11580.190000/1177-11,** e, 02.04.00 Fundo Municipal da Saúde - 10.301.0120.2022.0000 – Fundo Municipal da Saúde - 4.4.90.52.00 Equipamentos e Material Permanente - Ficha – 256, Fonte de Recurso: 0.05.18, Código de aplicação: 300.060, STN: 1.215.0000, cujos recursos financeiros são provenientes do Governo Federal - Ministério da Saúde – **Nº da Proposta: 11580.190000/1180-02** e, por conta da dotação orçamentária específica a ser consignadas no orçamento seguinte, suplementada se necessário for.

**6 - DA FORMA DE PAGAMENTO E DA NOTA FISCAL:**

**6.1 -** O pagamento será efetuado **em parcela única, à vista**, mediante a contra entrega dos veículos licitados e, das condições previstas no edital para seu recebimento e funcionamentos, acompanhada das respectivas apresentação da nota fiscal/fatura, bem como da emissão do Termo de Recebimento Definitivo do objeto da contratação, ou de competente recibo, na forma prevista no subitem 10.1 do item X, do Edital nº 1-03/2019.

**6.1.1 -** No caso de Convênios, o prazo contar-se-à a partir da liberação pelo Órgão Conveniente.

**6.2 -** O pagamento será feito mediante crédito aberto na Conta Corrente nº xxxxxx, Agência nº xxxxxx, Banco xxxxxxx, em nome da empresa contratada.

**6.3 -** O pagamento efetuado em desacordo com o estabelecido no antecedente item 6.1 e 6.1.1, será compensado por juros moratórios, à razão de 0,5% (meio por cento) ao mês, calculados “pró rata tempore” em relação ao atraso verificado, nos termos do artigo 40, inciso XIV, alínea “d”, da Lei federal nº 8.666/93, em sua atual redação.

**6.4-** **A nota fiscal deverá ser emitida em nome de:** Fundo Municipal da Saúde de Fernando Prestes, CNPJ nº 11.580.190/0001-80, Rua Clélia Machado de Freitas, nº 320, Jardim Santo Antonio, cidade de Fernando Prestes – CEP. 15.940-000, Fone 16 3258-4100, onde também deverá constar o número do convênio (proposta), do processo de licitação e do pregão.

**7 - DAS SANÇÕES DE INADIMPLEMENTO:**

**7.1 –** As sanções de natureza pecuniária e restritivas de direitos, a que se referem os artigos 86 e 87, da Lei federal nº 8.666/93, com suas modificações posteriores, observadas as disposições da Resolução SS-26, de 9 de fevereiro de 1.990, deverão ser aplicadas após regular processo administrativo, ficando assegurado prazo regulamentar do contraditório e da ampla defesa.

**7.2 –** Configurado o descumprimento da obrigação contratual será o contratado notificado da infração e da penalidade correspondente, para, no prazo de  
5 (cinco) dias, interpor recurso administrativo à autoridade superior competente.

**7.3 –** Recebido o recurso, a autoridade competente deverá manifestar-se, motivadamente, sobre o acolhimento ou rejeição das razões apresentadas, para concluir pela imposição ou não da penalidade.

**7.4 –** A inexecução total ou parcial do contrato administrativo, bem como a execução irregular ou com atraso injustificado, com garantia da defesa prévia, será passível das seguintes sanções:

**7.4.1 –** advertência;

**7.4.2 –** multa de mora de:

**a)** 30% (trinta por cento) do valor global do contrato, no caso de inexecução total da obrigação;

**b)** 15% (quinze por cento) do valor referente à parte da obrigação contratual não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação;

**c)** 0,2% (dois décimos por cento) ao dia, no caso de atraso no cumprimento dos prazos estipulados, até 30 (trinta) dias;

**d)** 0,4% (quatro décimos por cento) ao dia, no caso de atraso no cumprimento dos prazos estipulados, acima de 30 (trinta) dias;

**7.4.3 –** suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não inferior a dois anos.

**7.5 –** A suspensão temporária do direito de licitar e impedimento de contratar com a Administração pública, (União, distrito Federal e Municípios), com descredenciamento no sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores – Scaf e sistemas semelhantes, no período de até 5 (cinco) anos.

**8 - FORO:** Para dirimir quaisquer questões decorrentes da contratação, não resolvidas na esfera administrativa, pelas vias amigáveis, será competente o foro da Comarca de Taquaritinga, neste Estado, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

**9 - PUBLICAÇÃO:** Após as assinaturas deste instrumento, a Prefeitura Municipal providenciará sua publicação resumida no Diário Oficial do Estado – DOE e no Diário Oficial Eletrônico do Município - DiOE, em cumprimento ao parágrafo único, do artigo 61, da Lei federal nº 8.666/93.

**Fernando Prestes**, xx de xxxxxxxx de 2019.

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

**Simone Pinheiro de Almeida Machado**

**Secretária Municipal de Saúde**

**Testemunhas:**

**Nome: Nome:**

**RG nº RG nº**

**CPF nº CPF nº**

**ANEXO IX**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2019**

**Processo de Licitação nº 05/2019**

À

**Prefeitura Municipal de Fernando Prestes**

Comissão Permanente de Licitação

Rua São Paulo, nº 57

**Fernando Prestes – Estado de São Paulo**

**Prezado Senhores.**

A empresa licitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inscrição Estadual   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pelo seu representante legal, abaixo-assinado, apresenta proposta de preço e demais condições para a aquisição, por compra, de **2** (dois) veículos automotores: (descrever os veículos contendo ano, marca, modelo e as especificações completas), afeitos a área de saúde deste Município, de conformidade com as regras editalícias estabelecidas no edital pertinente:

I - Preço Unitário do Veículo Automotor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

II – Preço Total dos Veículos Automotores: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

III - Condições de Pagamento do Preço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

IV - Prazo de Entrega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dias;

V - Prazo de Validade da Proposta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dias;

VI - Prazo de Garantia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meses;

VII - Número da Conta Corrente; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Agência Bancária: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e,

VIII – Responsável pela Assinatura da Ordem de Fornecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P.F. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, R.G. nº \_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail pessoal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

( representante da licitante )

Nome : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO X**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE**

**INCOMPATIBILIDADE NEGOCIAL**

(Local e Data)

À Comissão Permanente de Licitação

Município de Fernando Prestes, Estado de São Paulo

**Ref. PREGÃO 03/2019**

Prezados Senhores

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF   
nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada por seu sócio-proprietário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, infra-assinado, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que os sócios da empresa, não possuem parentesco por consanguinidade ou afim até 3º grau com o Prefeito Municipal, o Vice Prefeito, os Vereadores e os servidores municipais bem como as pessoas ligadas a qualquer deles por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneos até o segundo grau.

**DECLARA** ainda ter ciência de que o parentesco ou participação societária, impossibilita a contratação com o município conforme dispõe legislação em vigor.

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

**Nome do Responsável/Procurador**

**Cargo do Responsável/Procurador**

**Nº do Documento de Identidade**