



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM:2013/2016

ANEXO I

MODELO DE CREDENCIAMENTO

A (nome da empresa), inscrita no CNPJ sob o nº _____, Com sede à _____, neste ato representada pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa – nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço) pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu(s) Procurador(es) o Senhor(es) (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço), a quem confere(m) amplos poderes para junto ao Fundo Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins -TO (ou de forma genérica: para junto aos órgãos públicos federais, estaduais e municipais) praticar os atos necessários com relação à licitação na modalidade de pregão presencial nº ____/2016 (ou de forma genérica para licitações em geral), usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom firme e valioso, e, em especial, para (se for o caso de apenas uma licitação).

_____, ____/____/____
Local, data

Assinatura do Licitante
(Nome do responsável/cargo e Carimbo)





ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM:2013/2016

ANEXO II

MODELO - DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO E DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO.

A (NOME DA EMPRESA), com sede no Endereço _____, inscrita no CNPJ/MF sob no nº. _____, representada neste ato por seu _____ in fine assinado, devido ao interesse em participar da licitação em epígrafe que se encontra autuada no processo administrativo ____-2016/PP06, cujo objeto é. Aquisição de Veículo, de acordo com as condições e especificações constantes no Edital do Pregão Presencial nº 010/2016, no Anexo V, promovida pelo Fundo Municipal de Saúde de _____ - _____.
DECLARA, sob as penas da Lei, que:

- a) Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente Processo Licitatório, assim como que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

- b) Encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, não mantendo em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não possuindo ainda, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

_____ - ____ de _____ de 2016.

Assinatura do Licitante
(Nome do responsável/cargo e Carimbo)





ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM:2013/2016

ANEXO III

MODELO - DECLARAÇÃO QUE CONHECE E ACEITA OS TERMOS DO EDITAL

À Fundo Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins
Av. Marechal Rondon, s/nº, Centro, Aliança do Tocantins - TO
REF. Pregão nº: _____

ATT: PREGOEIRO OFICIAL

Prezado (a) Senhor (a),

Servo o presente para encaminhar em 01 (uma) via nossa proposta relativa à licitação em referência, DECLARAMOS QUE:

- A) Temos pleno conhecimento e concordamos com o inteiro teor do Edital da presente licitação;
- B) Recebemos do Fundo Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins todas as informações necessárias à elaboração da nossa proposta;
- C) Estamos cientes e concordamos com os métodos de fornecimento e pagamentos especificados no Edital;
- D) Obrigamo-nos a aceitar o direito do Fundo Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins de escolher a proposta que lhe parecer mais vantajosa, de acordo com as condições estabelecidas no Edital, podendo a mesma desistir ou anular esta licitação sem que nos caiba o direito a qualquer indenização, compensação ou reembolso pela exclusão ou rejeição de nossa proposta no todo ou em parte;
- E) Concordamos que a validade da presente proposta será de 60 (sessenta) dias e perdurará durante todo o processo licitatório.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do Licitante
(Nome do responsável/cargo e Carimbo)





ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM:2013/2016

ANEXO V

PLANILHA DE PROPOSTA

EQUIPAMENTOS/MATERIAL PERMANENTE			
UNIDADE ASSISTIDA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANCADO TOCANTINS			
Ambiente: Unidades Móveis para Transporte de Equipes			
Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor total (R\$)
ITEM 01 - Veículo	1		
Especificação Técnica			
<i>VEÍCULO AUTOMOTOR, COM CAPACIDADE PARA 07 PESSOAS, 05 PORTAS, COM AR CONDICIONADO, COR BRANCA, VIDROS ELÉTRICOS, ANO 2015 OU SUPERIOR, TRAVAS ELÉTRICAS, ALARME, BANCO EM TECIDO, POTENCIA 1.8 OU SUPERIOR, COMBUSTÍVEL: GASOLINA/ALCOOL.</i>			

O VALOR TOTAL para o item ofertado por esta empresa é de: R\$ _____ (_____)

Dados da empresa:

- a) Razão Social: _____;
b) CGC (MF) nº: _____;
c) Inscrição Estadual nº: _____;
d) Endereço: _____;
e) Fone: _____ Fax (se houver): _____;
f) CEP: _____; e
g) Cidade: _____ Estado: _____;
h) Banco _____ Agência nº: _____ Conta nº: _____.

Dados do responsável para assinatura do contrato:

Nome: _____;
RG nº: _____;
CPF nº: _____;
Cargo/Função ocupada: _____;
Fone: _____.

Prazo de validade da proposta: _____ (não inferior a 60 dias),
contado da data da entrega de seu respectivo envelope.

_____ - _____, _____ de _____ de 2016.

Assinatura do Licitante
(Nome do responsável/cargo e Carimbo)





ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM:2013/2016

ANEXO VI

RECIBO DE ENTREGA DE EDITAL

PREGÃO PRESENCIAL Nº 010-2016

Recebemos do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS, o edital da Licitação na modalidade de Pregão Presencial, tendo como objeto: Aquisição de Veículo, de acordo com as condições e especificações constantes no Edital do Pregão Presencial nº 010/2016, no Anexo V – Planilha de Proposta, expedida dia ___ de junho de 2016, que será regida pela Lei Federal n. 10.520/02, e, subsidiariamente, pela Lei Federal n. 8.666/93, e alterações posteriores, pela Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e suas alterações. Para ser devolvida a unidade administrativa referida até o dia 28 de Junho de 2016 às 09h00min devidamente preenchida com os valores total, bem como o prazo de validade da proposta, o prazo de pagamento e o prazo de fornecimento.

Estamos cientes que o não comparecimento na data, hora e local do certame, configurará o meu manifesto desinteresse.

Declaramos que estamos cientes dos critérios de julgamento das propostas bem como de todos os meus direitos e deveres como licitante.

Aliança do Tocantins - TO, aos ___ dias do mês de _____ de 2016.

Carimbo CNPJ



Empresa: _____

CNPJ: _____/0001-__

Representante: _____

