



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

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Proc. Licitatório:

Edital N° _____ para contratação, sob o regime de empreitada por preço global, de empresa para Reforma da Unidade Básica de Saúde – UBS II – Jardim Aliança, deste município de aliança do Tocantins – TO, com o fornecimento de mão-de-obra e materiais necessários à completa e perfeita implantação de todos os elementos definidos, em conformidade com os anexos do presente Edital e item 1.1 supramencionado.

Prezados Senhores:

Nosso preço global para a execução d a Reforma da Unidade Básica de Saúde – UBS II – Jardim Aliança é de R\$:

(_____) e será executada inteiramente de acordo com o Projeto Executivo disponibilizado pelo Fundo Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins - TO.



DECLARAÇÕES:

1. Declaramos que o preço global por nós ofertado será para executar a obra conforme todas as exigências do Projeto Executivo disponibilizado e descrito no item 1.1 deste Edital.
2. Declaramos que entregaremos a obra dentro do prazo de 90 (noventa) dias, conforme estipulado em edital.
3. Declaramos que estamos de acordo com os itens referentes ao cronograma-físico financeiro, prazos, medições e pagamentos parciais.
4. Declaramos que o preço unitário e o preço global da proposta compreendem todas as despesas relativas à completa execução dos serviços projetados e especificados, incluso o fornecimento de todo o material e mão-de-obra necessários, encargos sociais, equipamentos, ferramentas, assistência técnica, administração, benefícios e licenças inerentes.
5. Declaramos que o prazo de validade para a nossa proposta é de 60 (sessenta) dias.
6. Declaramos que o BDI (Benefícios e Despesas Indiretas) utilizado é de _____% (_____) por cento.

À elevada consideração de V. S.as.

Responsável pela empresa



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

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGAR MENOR
(MODELO)

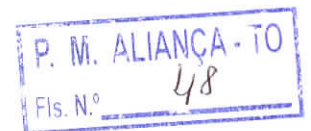
(Nome da Empresa)

.....
nº

inscrito no CNPJ , por intermédio de seu
representante legal o(a) Sr(a)
representante legal portador(a) da
Carteira de Identidade nº e do CPF Nº

DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro 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.



.....
Local e data.

.....
(identificação e assinatura do representante legal)



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

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS À HABILITAÇÃO
(MODELO)

(Nome da Empresa)

....., CNPJ
nº, sediada em, DECLARA,
sob as penas da lei, que até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação
no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



(local), de de 2014.

.....
Nome completo e assinatura do
declarante CPF e RG

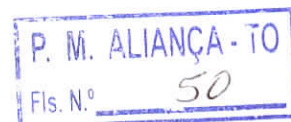


ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM:2013/2016

ANEXO V

CRENCIAMENTO ESPECÍFICO
(MODELO)

Pelo presente, a empresa.....
situada no(a)....., CNPJ nº
....., por seu..... (diretor ou sócio com
poderes de gerência), outorga ao Sr., RG nº, amplos
poderes para representá-la junto ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO
TOCANTINS - TO. Na TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2014, PROCESSO
Nº....., inclusive poderes para interpor ou desistir de recursos, receber
intimações, enfim, praticar todos os atos que julgar necessário ao citado processo, podendo o
credenciado receber intimações no seguinte endereço:(Rua, número, complementos,
bairro, cidade, unidade da federação, CEP).



(Local e Data)

(Nome e assinatura do subscritor, devidamente identificado)

Obs.: firma reconhecida em cartório ou duas testemunhas qualificadas



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

ANEXO VI

TERMO DE VISTORIA
(MODELO)

(local), de de 2014.

Atestamos, para os devidos fins, nos termos do EDITAL DE TOMADA DE PREÇO Nº 001/2004, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº, que a Empresa visitou o local das obras e serviços, sito à **(inserir o endereço da Avenida)**, no dia /...../2014.

Nessa visita a empresa, por meio de seu representante, o (a) Sr. (a) tomou ciência das condições atuais do terreno, suas instalações, das obras e serviços a serem realizados.



Assinatura do representante da empresa licitante

Assinatura do representante da prefeitura
(nome e cargo)



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

A N E X O VII

Dados Bancários

DADOS BANCÁRIOS

01-NOME DA EMPRESA: _____

02 - CNPJ DA EMPRESA: _____

03 - ENDEREÇO DA EMPRESA: _____

04 - CIDADE E ESTADO DA EMPRESA: _____

05 - CEP DA EMPRESA: _____

06 - NOME DO BANCO ONDE A EMPRESA POSSUI CONTA: _____

07 - CÓDIGO DO BANCO ONDE A EMPRESA POSSUI CONTA: _____

08 - NOME DA AGÊNCIA ONDE A EMPRESA POSSUI CONTA: _____

09 - CÓDIGO DA AGÊNCIA ONDE A EMPRESA POSSUI CONTA: _____

10 - NOME DA LOCALIDADE DA AGÊNCIA (CIDADE E ESTADO) _____

11- NÚMERO DA CONTA DA EMPRESA: _____

12- TELEFONE PARA CONTATO: _____

13 - EMAIL: _____

LOCAL E DATA: _____, _____ DE _____ 2014



ASSINATURA IDENTIFICADA



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

ANEXO VIII

Declaração de Aceitação

TOMADA DE PREÇO N.º XXX/2014

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO TOCANTINS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO REFERENTE:
TOMADA DE PREÇO N.º XXX/2014

OBJETO: (), no Município de Aliança, Estado do Tocantins.

DECLARAÇÃO



Declaramos para todos os fins de direito, na qualidade de PROPONENTE da Licitação instaurada pelo Fundo Municipal de Saúde de Aliança do Tocantins - TO, na modalidade TOMADA DE PREÇO N.º XXX/2014, que:

* Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessários;

* Aceitamos todas as condições contidas no Edital e em seus Anexos, sendo as mesmas consideradas na elaboração da nossa proposta, comprometendo-nos a garantir o prazo de validade do preço e condições constantes da presente proposta por 90 (noventa) dias corridos, a contar da data constante no preâmbulo deste Edital;

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

_____, em _____ de _____ de 2014.

Diretor ou Representante Legal