

PREGÃO PRESENCIAL 04/2018

ANEXO I - TERMO DE REFÊRENCIA

1. Os custos estimados foram calculados com base nas cotações prévias de mercado, conforme segue:

Descrição dos Serviços	Tipo	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
Registro De Preços, Pelo Tipo Menor Preço Unitário Por Quilômetro Rodado, Visando a Contratação De Empresa Especializada Para Prestar Serviços complementares de Transporte Municipal De Alunos.	Mensal	13.200 Km	18,76	247.632,00
TOTAL (11 meses)				2.723.952,00

2. Estima-se:

- 187 (cento e oitenta e sete) alunos no período da manhã;
- 202 (duzentos e dois) alunos no período da tarde.

3. Serão necessários até 05(cinco) veículos por dia, **COM NO MINIMO DE 44 LUGARES CADA.**

4. Será necessário 01(um) veículo por dia com acessibilidade e **NO MINIMO 35 LUGARES.**

5. Estima-se a quilometragem **TOTAL DE ATÉ 13.200 KM/MES;**

6. Os transportes deverão ser realizados de segunda a sexta feira, excetuando-se feriados e períodos de férias, períodos em que não deverá haver remuneração à empresa ganhadora do certame.

7. Solicitamos que a idade máxima dos veículos não poderá ultrapassar 15(quinze) anos de fabricação;

8. Os veículos e os motoristas deverão estar regulares de acordo com as normas do CONTRAN para transporte de alunos e com os requisitos da Portaria Detran n 503 de 16 de março de 2009.

9. Durante a vigência contratual, os veículos deverão manter instalados tacógrafos em pleno funcionamento para a medição dos serviços prestados.

Santa Gertrudes/SP, 29 de janeiro de 2018.

Rogério Pascon
Prefeito do Município de Santa Gertrudes / SP

PREGAO PRESENCIAL 04/2018

ANEXO II – FORMULÁRIO DE PROPOSTA FINANCEIRA

Descrição dos Serviços	Tipo	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
Registro De Preços, Pelo Tipo Menor Preço Unitário Por Quilômetro Rodado, Visando a Contratação De Empresa Especializada Para Prestar Serviços de Transporte Municipal De Alunos.	Mensal	13.200 Km		
TOTAL (11 meses)				

Preços completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, transportes e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado, constante desta proposta.

Declaramos que os serviços ofertados por nossa empresa, atendem rigorosamente, as características necessárias arroladas no objeto da licitação.

Razão Social: _____

Endereço: _____

Município: _____ Bairro: _____ Estado: _____

Telefone: (_____) _____ Telefax: (_____) _____

CNPJ (MF): _____

Inscrição Estadual: _____

Tipo de Registro: (Registro em Cartório ou Registro na Junta Comercial ou Registro na OAB): _____

Número do Registro: _____

Data do Registro: _____

E-mail
INSTITUCIONAL: _____

Dados Bancários: Banco: _____; Agência: _____; Conta Corrente: _____

Condições de pagamento: as notas fiscais, **que deverão ser entregues ao final de cada mês de trabalho, com relatório diário da quantidade de quilômetros rodados,** processadas pela contabilidade, e atestadas pela unidade requisitante, entre os dias 01 à 10 serão pagas até o dia

20 do mesmo mês, as atestadas entre os dias 11 à 31 serão pagas até o dia 10 do mês subsequente.

Validade da proposta: _____ (_____) dias corridos (mínimo 60 dias)

Prazo de início dos serviços: Os serviços deverão iniciar-se a partir da assinatura da Ata de Registro de Preços.

Indicação dos Dados **DO REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, em caso de vitória no certame:

Nome: _____

Nacionalidade: _____; Profissão: _____

Estado Civil: _____

Endereço Residencial (**completo - com CEP**):

Telefone: (____) _____; E-mail: _____

RG.: _____; CPF.: _____

E-mail **PESSOAL**: _____

Função do Responsável:

Participação do Responsável na empresa (%):

Data da inclusão do sócio na empresa:

Dados cadastrais DE **TODOS OS REPRESENTANTES LEGAIS DA EMPRESA:**

Nome:

Nacionalidade:

Estado Civil:

CPF:

RG:

Endereço:

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Telefone:

E-mail:

Função do Responsável:

Participação do Responsável na empresa (%):

Data da inclusão do sócio na empresa:

Preços completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais,

comerciais, taxas, fretes e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado, constante desta proposta.

Declaramos que o objeto ofertado por nossa empresa, atende rigorosamente, as características necessárias arroladas no objeto da licitação.

Declaramos assumimos o fornecimento do produto por nossa conta e risco.

Local e data

Assinatura do Responsável Legal

Nome Completo:

Cargo: _____

PREGÃO PRESENCIAL 04/2018

**ANEXO III - MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS
REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____,
estabelecida na _____, Bairro _____,
_____/_____, CEP: _____, Telefone (_____) _____,
inscrita com CNPJ _____, neste ato
representada pelo seu (representante/sócio/procurador) _____,
portador do RG _____ e do CPF _____, no
uso de suas atribuições legais, vem:

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em
pauta, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente aos requisitos de habilitação.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

PREGÃO PRESENCIAL 04/2018

**ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO
IMPEDITIVO**

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____,
estabelecida na _____, Bairro _____,
_____/_____, CEP: _____, Telefone (_____) _____,
_____, inscrita com CNPJ _____, neste ato
representada pelo seu (representante/sócio/procurador) _____,
portador do RG _____ e do CPF _____, no
uso de suas atribuições legais, vem:

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em
pauta, sob as penas da Lei, que não se encontra penalizada por declaração de
inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com quaisquer entes da
Administração Pública, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos
supervenientes.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

PREGÃO PRESENCIAL 04/2018

**ANEXO V - MODELO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA COM O
MINISTÉRIO DO TRABALHO**

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____,
estabelecida na _____, Bairro _____,
_____/_____, CEP: _____, Telefone (_____) _____,
inscrita com CNPJ _____, neste ato representada pelo seu
(representante/sócio/procurador) _____, portador do RG
_____ e do CPF _____, no uso de suas atribuições
legais, vem:

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta,
sob as penas da Lei, que está 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, e, para
fins do disposto no inciso V do artigo 27 da Lei Federal 8.666/93, acrescido pela Lei 9.854, de
27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno,
perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição
de aprendiz (____). Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

PREGÃO PRESENCIAL 04/2018

ANEXO VI - MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICRO E PEQUENA EMPRESA

DECLARAÇÃO

À
Prefeitura do Município de Santa Gertrudes
Rua 01A, 332, Centro
Santa Gertrudes - SP

A empresa _____,
estabelecida na _____, Bairro _____,
_____/____, CEP: _____, Telefone (____) _____,
inscrita com CNPJ _____, neste ato representada pelo seu
(representante/sócio/procurador) _____, portador do RG
_____ e do CPF _____, no uso de suas atribuições
legais, vem

Declarar, para fins de participação no processo licitatório em pauta,
sob as penas da Lei, que é Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP), nos termos
da Lei Complementar nº 123/06, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência a que
faz jus no procedimento licitatório em epígrafe, realizado pela Prefeitura Municipal De Santa
Gertrudes /SP.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável/procurador
Documento de identidade

ESTE DOCUMENTO DEVE SER APRESENTADO A PREGOEIRA NA FASE DE
CREDENCIAMENTO FORA DOS ENVELOPES Nº 01(PROPOSTA) E 02
(DOCUMENTAÇÃO)

PREGÃO PRESENCIAL 04/2018

ANEXO VII – MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Aos ____ dias do mês de ____ do ano de dois mil e dezoito, no Paço Municipal, à Rua 01A, 332, Centro, Santa Gertrudes/SP, a **Prefeitura do Município de Santa Gertrudes**, inscrita com CNPJ 45.732.377/0001-73, com sede à Rua 01A, 332, Centro, Santa Gertrudes/SP, E-mail: gabinete@santagertrudes.sp.gov.br, representada neste ato pelo Prefeito Municipal, **Rogério Pascon**, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado à Avenida 02, nº 572, Jd. Iporanga, Santa Gertrudes/SP, CEP.: 13.510-000, portador do CPF 082.535.568-02 e do RG 18.898.286-3/SSP/SP, E-mail: rogeriopascon@hotmail.com, e a empresa _____, inscrita com CNPJ _____, com sede à Rua/Avenida _____, _____, Bairro _____, _____/____, CEP: _____, Telefone (____) _____, Dados Bancários: _____, E-mail _____.

INSTITUCIONAL: _____, por seu representante legal,

_____, nacionalidade, estado civil, portador do CPF _____ e do RG _____, E-mail _____.

PESSOAL: _____, acordam proceder ao **Registro De Preços, Pelo Tipo Menor Preço Unitário Por Quilômetro Rodado, Visando a Contratação De Empresa Especializada Para Prestar Serviços complementares de Transporte Municipal De Alunos:**

Descrição dos Serviços	Tipo	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
Registro De Preços, Pelo Tipo Menor Preço Unitário Por Quilômetro Rodado, Visando a Contratação De Empresa Especializada Para Prestar Serviços complementares de Transporte Municipal De Alunos.	Mensal	13.200 Km		
TOTAL (11 meses)				

Fica declarado que os preços registrados na presente Ata são válidos pelo prazo de 12 (doze) meses corridos e consecutivos, contado da data de sua assinatura, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta apresentada na licitação em epígrafe.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes.

NOMES	COMPOSIÇÃO	ASSINATURAS
Rafael Stabellini Colabone	Equipe de Apoio	
Danielle Zanardi Leão Silva	Pregoeira	
Rogério Pascon	Prefeito Municipal	

PREGÃO PRESENCIAL 04/2018

ANEXO VIII - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATO Nº (de Origem)

OBJETO: Registro De Preços, Pelo Tipo Menor Preço Unitário Por Quilômetro Rodado, Visando a Contratação De Empresa Especializada Para Prestar Serviços complementares de Transporte Municipal De Alunos.

CONTRATADA:

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES

Na qualidade de Contratante e Contratado, respectivamente, do termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Santa Gertrudes/SP, ____ de _____ de 2018.

Contratada: _____

Nome do Representante
Cargo
Nome da Empresa
E-mail INSTITUCIONAL
E-mail PESSOAL

Contratante: _____

Rogério Pascon
Prefeito do Município de Santa Gertrudes / SP
E-mail Institucional: gabinete@santagertrudes.sp.gov.br
E-mail pessoal: rogeriopascon@hotmail.com