

## **PREGÃO PRESENCIAL 11/2019**

### **ANEXO I - TERMO DE REFÊRENCIA**

Objeto: Aquisição, instalação e implantação De Relógios Ponto Biométricos Para A Secretaria Municipal De Educação, conforme descrições pormenorizadas no Anexo I – Termo de Referência.

Das especificações dos itens e da estimativa de custos, com base nas cotações prévias realizadas no mercado:

Item	Produto	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Global
1	Relógios Ponto Biométricos (Equipamento, Instalação, Implantação e Bobinas (5 unidades por equipamento))	18	3.701,67	66.630,06
<b>TOTAL</b>				<b><u>66.630,06</u></b>

Fonte: Média de preços de mercado conforme cotações prévias devidamente juntadas ao processo.

- Os relógios deverão ser **fornecidos, instalados e implantados;**
- Atender a Portaria do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE nº 1.510/09 e Portaria nº 595/2013 do INMETRO;
- **Vir Com 05(Cinco) Bobinas, com no mínimo 300(trezentos) metros CADA BOBINA POR EQUIPAMENTO;**
- **Sem limites de marcações diárias;**
- Deverá ser utilizado exclusivamente para o registro e emissão do comprovante de ponto referente à entrada e saída dos locais de trabalho de seus colaboradores;
- Produzido com microcontrolador de última geração de 32 bits **COM SOFTWARE EMBARCADO;**
- Confeccionado em material resistente e cantos arredondados para evitar danos aos usuários;
- Possuir 02 portas USB's externas e nativas, com tecnologia full speed, para utilização de pen drive universal e não proprietário, sendo uma, devidamente protegida com lacre de proteção, para porta fiscal de captura dos dados armazenados na MRP (Memória de Registro de Ponto) exclusiva para o Auditor Fiscal do Trabalho, e outra, posicionada estrategicamente, para recolhimento dos registros de ponto e programação total do equipamento, sendo elas, inserção de funcionários, credenciais, templates, supervisores e configurações.

- Capacidade de armazenamento da MRP de no mínimo 8 milhões de registros de ponto;
- Capacidade de gerenciamento, na Memória do Trabalho (MT), de no mínimo 10.000 usuários;
- O equipamento deve ser entregue com lacre, que bloqueia o acesso às memórias do equipamento, para que ninguém tenha acesso a parte interna do equipamento;
- Marcações são registradas permanentemente na memória, permitindo que sejam recuperadas em caso de perda de dados;
- Possuir Display de LCD gráfico, equipado com back-light, para fornecer ao usuário as informações de data e hora, além de informações e mensagens decorrentes da utilização do relógio.
- O equipamento deverá possuir ícone de comunicação no display para indicação do status da comunicação TCP/IP do equipamento. Podendo ser visualizado em no mínimo três situações de comunicação;
- O relógio deverá possuir pictograma, que exibe um *led* na cor verde quando ocorre um registro ou função operada com sucesso, e na cor vermelha quando determinado registro ou função é negado;
- Dispositivo para sinalização sonora para interação com o usuário no momento da marcação do ponto;
- Possuir teclado, com números de 0 a 9 e teclas de funções para configurações do equipamento;
- Possui sistema de impressão em papel térmico para imprimir com uma única bobina no mínimo 5.000 (cinco mil ) tickets;
- Possuir impressora térmica, com resolução mínima de 8 pontos por milímetro, velocidade de impressão de até 170 milímetros por segundo e vida útil de 100 milhões de pulsos;
- Deverá possuir compartimento da bobina de papel com capacidade de bobina de no mínimo 300 (trezentos) metros, protegido através de fechaduras com chaves;
- Impressão do ticket do funcionário em tempo inferior a 03 segundos, com assinatura digital e criptografado;
- Durabilidade da impressão no ticket de 05 anos;
- Deve possuir sistema de detecção de pouco papel, que informará o usuário da necessidade da substituição antes de acabar o papel no produto;

- Possuir sensor de atolamento de papel;
- Deve possuir sistema de guilhotina, que garante o corte correto dos tickets, evitado assim enrosco de papel e maior comodidade ao usuário.
- Deve possuir Interface de comunicação ethernet de 10/100Mbps full duplex nativa utilizando protocolo “TCP/IP”, com criptografia;
- Relógio com precisão de 1 minuto ao ano;
- Permitir programar na memória do equipamento: Razão Social da empresa, CPF/CNPJ, CEI e o endereço do empregador;
- O equipamento deverá possuir dois lacres de segurança, sendo um para garantir o acesso indevido à memória física do equipamento, não permitindo assim, alteração e exclusão de informações nela armazenada e outro para garantir a segurança da porta fiscal do equipamento;
- Possui bateria interna que mantém a data e horário ajustado por 1440 horas na falta de energia elétrica, permitindo a proteção contra violação de gabinete do equipamento;
- **Possuir PELO MENOS 02(DOIS) MECANISMOS DE MARCAÇÃO DE PONTO: Sendo OBRIGATÓRIO: LEITOR BIOMÉTRICO, E, ALTERNATIVOS: Senha OU leitor de cartão de proximidade OU código de barras para leitura e tratamento de código com até 20 dígitos, permitindo realizar a leitura da matrícula entre 2 a 20 dígitos;**
- O Leitor Biométrico instalado no equipamento deve possuir tecnologia LFD (*Life Finger Detection*) antifraude, não permitindo o registro do ponto através de utilizações de Digitais Falsa, como a utilização de dedos de silicone, borracha, gelatina, etc. e não possuir limitação de ângulo de leitura da posição do dedo;
- Sensor biométrico óptico com resolução mínima de 500 DPI e alta tecnologia para leitura da impressão digital.
- Leitor biométrico com taxa de falsa aceitação de 0,1%, e taxa de falsa rejeição de 0,1% configuráveis;
- Memória biométrica com capacidade de armazenamento para no mínimo 2.000(dois mil) usuários;
- Possibilidade de cadastro de **NO MÍNIMO 04(QUATRO) DIGITAIS PARA CADA USUÁRIO**, com reconhecimento automático entre as digitais cadastradas.
- No modo de autenticação 1:1 é possível gerenciar até 100.000;
- Permite o cadastro da impressão digital do funcionário diretamente no equipamento ou no software;

- Não deve restringir a marcação de ponto dos usuários, conforme Portaria 1.510/2009-MTE e 595/2013 do INMETRO;
- Possibilitar o cadastro de até 5 senhas máster, para programação e configuração do equipamento;
- Deve ser fornecido com fonte de alimentação de 100 a 240 VAC;
- Bateria para falta de energia proporcionando ao equipamento uma autonomia de até de no mínimo 4 horas de funcionamento.
- Permitir o gerenciamento centralizado e "on-line" com recolhimento automático dos registros armazenados nos coletores, efetuar a transmissão das listas contendo os registros válidos para a marcação do ponto, permitir a programação dos equipamentos, contendo funções de cadastramento, inclusão, alteração, exclusão, configuração, agrupamento, pesquisa e seleção de relógios, cadastrar funcionários no sistema, emitir listagens dos cadastros, emitir de relatórios de acesso, importação e exportação de dados do cadastro; Enviar comando aos relógios da rede e obter o status de cada um deles, permitir o agendamento da coleta.

• **COMPATIVEL COM O SISTEMA ZEUS DA EMPRESA INSIGHT INFORMÁTICA (CNPJ.: 04.431.001/0001-19)(VENCEDORA DO PROCESSO LICITATORIO: CONVITE 27/2019)**

• **GARANTIA: MÍNIMO DE 12(MESES) CORRIDOS A PARTIR DA IMPLANTAÇÃO DE CADA RELÓGIO E HOMOLOGAÇÃO DO ACEITE;**

➤ **ENTENDE-SE POR HOMOLOGAÇÃO DO ACEITE: A ANUÊNCIA DO FUNCIONÁRIO DA REPFETURA RESPONSÁVEL EM DOCUMENTO QUE ATESTE A VERIFICAÇÃO DA ENTREGA, INSTALAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DOS ITENS CONFORME DESCRIÇÃO DO EDITAL BEM COMO A VERIFICAÇÃO DA FUNCIONALIDADES DOS MESMOS.**

• **PAGAMENTO:** Em até 10 (dez) dias após o decêndio de recebimento da nota fiscal, devidamente atestada pela unidade requisitante e processada pela contabilidade, ou seja, as notas fiscais processadas pela contabilidade e atestadas pela unidade requisitante, **E APÓS A HOMOLOGAÇÃO DO ACEITE, ELENCADA NO ITEM 6.1.6.1. DO EDITAL**, entre os dias 01 à 10 serão pagas no até o dia 20 do mesmo mês, as atestadas entre os dias 11 à 31 serão pagas no até o dia 10 do mês subsequente.

Santa Gertrudes/SP, 03 de julho de 2019.

**Rogério Pascon**  
**Prefeito Municipal**

**PREGAO PRESENCIAL 11/2019**

**ANEXO II – FORMULÁRIO DE PROPOSTA FINANCEIRA**

Item	Produto	Quant.	Marca e/ou Fabricante / GARANTIA	R\$ Unit.	R\$ Global
1	Relógios Ponto Biométricos	18			
2	Bobinas com 300 metros cada	90			
3	Implantação e Instalação	18			
<b>TOTAL</b>					

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 os objetos ofertados pela empresa, atendem, rigorosamente, as características necessárias arroladas no objeto desta licitação e as normas pertinentes.

Dados cadastrais da proponente:

**Dados Cadastrais:**

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: Em até 10 (dez) dias após o decêndio de recebimento da nota fiscal, **devidamente atestada pela unidade requisitante e processada pela contabilidade**, ou seja, as notas fiscais processadas pela contabilidade e atestadas pela unidade requisitante, **E APÓS A HOMOLOGAÇÃO DO ACEITE, ELECADA NO ITEM 6.1.6.1. DO EDITAL**, entre os dias 01 à 10 serão pagas no até o dia 20 do mesmo mês, as atestadas entre os dias 11 à 31 serão pagas no até o dia 10 do mês subsequente.

Validade da proposta: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias corridos (mínimo 60 dias)

Prazo de **entrega: até 30 (trinta) dias a contar da data da homologação deste certame.**

**Local de entrega:** Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes – Rua 01-A, nº 332 - Centro.

Prazo de **garantia: MÍNIMO DE 12(MESES) CORRIDOS A PARTIR DA IMPLANTAÇÃO DE CADA RELÓGIO E HOMOLOGAÇÃO DO ACEITE. ENTENDE-SE POR HOMOLOGAÇÃO DO ACEITE: A ANUÊNCIA DO FUNCIONÁRIO DA REPFEITURA RESPONSÁVEL EM DOCUMENTO QUE ATESTE A VERIFICAÇÃO DA ENTREGA, INSTALAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DOS ITENS CONFORME DESCRIÇÃO DO EDITAL BEM COMO A VERIFICAÇÃO DA FUNCIONALIDADES DOS MESMOS**

**Condições de Assistência Técnica: DISCRIMINAR AS CONDIÇÕES;**

**Locais de Assistência Técnica: DISCRIMINAR OS LOCAIS;**

Declaramos que assumimos o fornecimento dos materiais, por nossa conta e risco, ficando sob nossa inteira e exclusiva responsabilidade a entrega do mesmo diretamente na Prefeitura Municipal.

Local e Data: \_\_\_\_\_

Carimbo e Assinatura: \_\_\_\_\_

**PREGÃO PRESENCIAL 11/2019**

**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 11/2019**

**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 11/2019**

**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 11/2019**

**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 11/2019**

**ANEXO VII - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES

CONTRATADA: \_\_\_\_\_

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): \_\_\_\_\_

OBJETO: Aquisição, instalação e implantação De Relógios Ponto Biométricos Para A Secretaria Municipal De Educação, conforme descrições pormenorizadas no Anexo I – Termo de Referência.

ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (\*) \_\_\_\_\_

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, 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, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

**LOCAL e DATA:** \_\_\_\_\_

**GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

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

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

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_

E-mail institucional \_\_\_\_\_

E-mail pessoal: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Responsáveis que assinaram o ajuste:**

**Pelo CONTRATANTE:**

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

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

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_

E-mail institucional \_\_\_\_\_

E-mail pessoal: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Pela CONTRATADA:**

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

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

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_

E-mail institucional \_\_\_\_\_

E-mail pessoal: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Advogado:**

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

**PREGÃO PRESENCIAL 11/2019**

**ANEXO VIII – MODELO DE DECLARAÇÃO PARA EMPRESAS EM  
RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

**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 os devidos fins que está ciente de que no momento da assinatura do contrato deverá apresentar cópia do ato de nomeação do administrador judicial ou se o administrador for pessoa jurídica, o nome do profissional responsável pela condução do processo e, ainda, declaração, relatório ou documento equivalente do juízo ou do administrador, de que a LICITANTE está cumprindo o plano de recuperação judicial.

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 11/2019**

**ANEXO IX – MODELO DE DECLARAÇÃO PARA EMPRESAS EM RECUPERAÇÃO  
EXTRAJUDICIAL**

**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 os devidos fins que está ciente de que no momento da assinatura do contrato deverá apresentar comprovação documental de que está cumprindo as obrigações do plano de recuperação extrajudicial.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: \_\_\_\_\_

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