

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

ANEXO I - TERMO DE REFÊRENCIA

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

Item	Produto	Descrição	Unid.	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Global
01	FILME RADIOGRÁFICO 18 X 24 – CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA COM 100 FOLHAS (EM CENTÍMETROS): 18 X 24	CX	100	116,44	11.644,00
02	FILME RADIOGRÁFICO 24 X 30 – CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA COM 100 FOLHAS (EM CENTÍMETROS): 24 X 30	CX	100	194,15	19.415,00
03	FILME RADIOGRÁFICO 30 X 40 – CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA COM 100 FOLHAS (EM CENTÍMETROS): 30 X 40	CX	60	322,83	19.370,00
04	FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 – CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA COM 100 FOLHAS (EM CENTÍMETROS): 35 X 43	CX	70	406,79	28.475,07
05	FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 – CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA COM 100 FOLHAS (EM CENTÍMETROS): 35 X 35	CX	60	332,45	19.946,80
06	Revelador de RX	Revelador para filmes RX, 38 litros solução concentrada para revelação, formulada para uso em	Unid.	52	313,65	16.309,63

		<p>automixer, apresentação em galões para 38 litros com embalagens polietileno contendo:</p> <p>Peso (%) Componente (n° CAS)</p> <p>PARTE A:</p> <p>7/13 Dietileno glicol(111-46-6)</p> <p>30/60 Sulfito de potássio 45% (10117-38-1)</p> <p>5/10 Carbonato de potássio(584-08-7)</p> <p>5/12 Hidroquinona (123-31-9)</p> <p>PARTE B:</p> <p>60/100 Dietileno glicol (111-46-6)</p> <p>30/50 Ácido acético (64-19-7)</p> <p>3/7 Fenidona (2654-57-1)</p> <p>PARTE C:</p> <p>10/30 Metabissulfito potássio (16731-55-8)</p> <p>5/40 Glutaraldeído (111-30-8)</p> <p>Perfazendo após diluição total de solução de 38 litros, devendo constar externamente dados de identificação, procedência, data de fabricação, numero do lote e validade mínima de 12 meses</p>				
07	Fixador de RX	<p>Deverá ser compatível com o REVELADOR</p> <p>Fixador para Raio x, apresentação em galões com duas embalagens de polietileno com:</p> <p>Peso (%) Componente (n° registro CAS)</p> <p>PARTE A (FIXADOR):</p> <p>50/90 Tiosulfato de Amonio (7783-18-8)</p> <p>3/7 Sulfito Sodio (7757-83-7)</p> <p>5/10 Ácido Acético (64-19-7)</p> <p>1/5 Ácido Bórico(10043-35-3)</p> <p>PARTE B (ENDURECEDOR):</p> <p>3/7 Acido Acetico (64-19-7)</p> <p>5/10 Acido Sulfurico (7664-93-9)</p> <p>10/30 Sulfato de Alumínio (10043-01-3)</p> <p>Perfazendo após diluição total de solução de 38</p>	Unid.	45	184,10	8.284,50

		litros, devendo constar externamente dados de identificação, procedência, data de fabricação, numero do lote e validade mínima de 12 meses				
<u>TOTAL</u>						123.444,99

Condições Gerais:

1.OS PEDIDOS QUE NÃO FORAM FATURADOS EM 30(TRINTA) DIAS A CONTAR DA DATA DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO, SERÃO AUTOMATICAMENTE CANCELADOS.

2. OS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES DEVERÃO TER PRAZO DE VALIDADE DE NO MÍNIMO 12(DOZE) MESES CONTADOS DA DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL.

Santa Gertrudes/SP, 14 de novembro de 2019.

Rogério Pascon
Prefeito Municipal

PREGAO PRESENCIAL 30/2019

ANEXO II – FORMULÁRIO DE DECLARAÇÕES E DADOS DA PROPOSTA
FINANCEIRA

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 materiais ofertados por nossa empresa, atendem rigorosamente, as características necessárias arroladas no objeto da licitação.

Dados cadastrais da proponente:

Razão Social: _____

Endereço: _____

Município/UF: _____ Bairro: _____

Fone: (_____) _____ Fax: (_____) _____

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: _____

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

Condições de pagamento: Os pagamentos serão realizados da seguinte forma: as notas fiscais 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;

Prazo de entrega dos produtos: em até 03 (três) dias úteis após a emissão do pedido, que será feito por escrito;

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 **PESSOAL**: (____) _____; E-mail: _____

RG.: _____; CPF.: _____

E-mail **PESSOAL**: _____

Função do Responsável:

Participação do Responsável na empresa (%):

Data da inclusão do sócio na empresa:

Data de Nascimento: ____/____/____

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

Nome:

Nacionalidade:

Estado Civil:

CPF:

RG:

Endereço:

Bairro:

Município:

Estado:

CEP:

Telefone:

E-mail **PESSOAL**:

Função do Responsável:

Participação do Responsável na empresa (%):

Data da inclusão do sócio na empresa:

Declaramos que assumimos o fornecimento dos materiais, por nossa conta e risco, ficando sob nossa inteira e exclusiva responsabilidade a entrega das mesmas diretamente na área da saúde.

Local e Data: _____

Carimbo e Assinatura: _____

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

**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 30/2019

**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 30/2019

**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 30/2019

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 30/2019

ANEXO VII – MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Aos _____ dias do mês de _____ do ano de dois mil e dezenove, 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: _____, Telefone **PESSOAL:** _____, acordam proceder ao **Registro de Preços, pelo tipo menor preço unitário, visando aquisições futuras, parceladas e a pedido, de Filmes E Insumos De RX:**

Item	Objeto	Apresentação	Quant.	Marca e / ou Fabricante	R\$ Unitário	R\$ Total
1	FILME RADIOGRÁFICO 18 X 24 – CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA COM 100 FOLHAS (EM CENTÍMETROS): 18 X 24	100			
2	FILME RADIOGRÁFICO 24 X 30 – CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA COM 100 FOLHAS (EM CENTÍMETROS): 24 X 30	100			
3	FILME RADIOGRÁFICO 30 X 40 – CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA COM 100 FOLHAS (EM CENTÍMETROS): 30 X 40	60			
4	FILME RADIOGRÁFICO 35 X 43 – CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA COM 100 FOLHAS (EM CENTÍMETROS): 35 X 43	70			

5	FILME RADIOGRÁFICO 35 X 35 – CAIXA COM 100 UNIDADES	CAIXA COM 100 FOLHAS (EM CENTÍMETROS): 35 X 35	60																													
6	Revelador de RX	<p>Revelador para filmes RX, 38 litros solução concentrada para revelação, formulada para uso em automixer, apresentação em galões para 38 litros com embalagens polietileno contendo:</p> <table> <tr> <th>Peso (%)</th> <th>Componente (nº CAS)</th> </tr> <tr> <td colspan="2">PARTE A:</td> </tr> <tr> <td>7/13</td> <td>Dietileno glicol(111-46-6)</td> </tr> <tr> <td>30/60</td> <td>Sulfito de potássio 45% (10117-38)</td> </tr> <tr> <td>5/10</td> <td>Carbonato de potássio(584-08-7)</td> </tr> <tr> <td>5/12</td> <td>Hidroquinona (123-31-9)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PARTE B:</td> </tr> <tr> <td>60/100</td> <td>Dietileno glicol (111-46-6)</td> </tr> <tr> <td>30/50</td> <td>Ácido acético (64-19-7)</td> </tr> <tr> <td>3/7</td> <td>Fenidona (2654-57-1)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PARTE C:</td> </tr> <tr> <td>10/30</td> <td>Metabissulfito potássio (16731-5)</td> </tr> <tr> <td>5/40</td> <td>Glutaraldeído (111-30-8)</td> </tr> </table> <p>Perfazendo após diluição total de solução de 38 litros, devendo constar externamente dados de identificação, procedência, data de fabricação, numero do lote e validade mínima de 12 meses</p>	Peso (%)	Componente (nº CAS)	PARTE A:		7/13	Dietileno glicol(111-46-6)	30/60	Sulfito de potássio 45% (10117-38)	5/10	Carbonato de potássio(584-08-7)	5/12	Hidroquinona (123-31-9)	PARTE B:		60/100	Dietileno glicol (111-46-6)	30/50	Ácido acético (64-19-7)	3/7	Fenidona (2654-57-1)	PARTE C:		10/30	Metabissulfito potássio (16731-5)	5/40	Glutaraldeído (111-30-8)	52			
Peso (%)	Componente (nº CAS)																															
PARTE A:																																
7/13	Dietileno glicol(111-46-6)																															
30/60	Sulfito de potássio 45% (10117-38)																															
5/10	Carbonato de potássio(584-08-7)																															
5/12	Hidroquinona (123-31-9)																															
PARTE B:																																
60/100	Dietileno glicol (111-46-6)																															
30/50	Ácido acético (64-19-7)																															
3/7	Fenidona (2654-57-1)																															
PARTE C:																																
10/30	Metabissulfito potássio (16731-5)																															
5/40	Glutaraldeído (111-30-8)																															
7	Fixador de RX	<p>Deverá ser compatível com o REVELADOR</p> <p>Fixador para Raio x, apresentação em galões com duas embalagens de polietileno com:</p> <table> <tr> <th>Peso (%)</th> <th>Componente (nº registro CA)</th> </tr> <tr> <td colspan="2">PARTE A (FIXADOR):</td> </tr> <tr> <td>50/90</td> <td>Tiossulfato de Amonio (7783-18)</td> </tr> <tr> <td>3/7</td> <td>Sulfito Sodio (7757-83-7)</td> </tr> <tr> <td>5/10</td> <td>Ácido Acético (64-19-7)</td> </tr> <tr> <td>1/5</td> <td>Ácido Bórico(10043-35-3)</td> </tr> </table>	Peso (%)	Componente (nº registro CA)	PARTE A (FIXADOR):		50/90	Tiossulfato de Amonio (7783-18)	3/7	Sulfito Sodio (7757-83-7)	5/10	Ácido Acético (64-19-7)	1/5	Ácido Bórico(10043-35-3)	45																	
Peso (%)	Componente (nº registro CA)																															
PARTE A (FIXADOR):																																
50/90	Tiossulfato de Amonio (7783-18)																															
3/7	Sulfito Sodio (7757-83-7)																															
5/10	Ácido Acético (64-19-7)																															
1/5	Ácido Bórico(10043-35-3)																															

		PARTE B (ENDURECEDOR): 3/7 Acido Acetico (64-19-7) 5/10 Acido Sulfurico (7664-93-9) 10/30 Sulfato de Aluminio (10043-01) Perfazendo após diluição total de solução de 38 litros, devendo constar externamente dados de identificação, procedência, data de fabricação, numero do lote e validade mínima de 12 meses				
TOTAL						

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	
Ana Maria Garcia Pimenta	Pregoeira	
Rogério Pascon	Prefeito Municipal	

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

ANEXO VIII - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES

CONTRATADO: _____

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): _____

OBJETO: Registro de Preços, pelo tipo menor preço unitário, visando aquisições futuras, parceladas e a pedido, de Filmes E Insumos De RX.

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.