



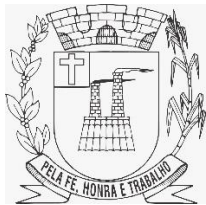
Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

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

Item	Produtos	Especificação	Quant.	Unid.	R\$ Unitário	R\$ Global
01	Testes Rápidos COVID 19	Trata-se de um imunoenensaio qualitativo baseado em membrana para a detecção de anticorpos do novo Coronavírus em sangue total, soro ou plasma. • consiste em dois componentes, um componente IgG e um componente IgM. PRINCÍPIO: O dispositivo de teste contém partículas de ouro coloidal conjugadas a antígenos específicos de COVID-19 e anti-IgM humano e anti-IgG humano revestidos nas linhas de teste. - Componente IgG: região da linha de teste de IgG é revestida com um anti-IgG humano - Componente IgM: região da linha de teste de IgM é revestida com um anti-IgM humano Amostras: sangue total, soro ou plasma Volume de amostra: 10µL (Sangue total/soro/plasma) Resultado do Teste: 10 minutos CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: Apresentação comercial: Caixa contendo 25 dispositivos de teste, 25 conta-gotas, 01 solução tampão (3ml) e 01 instrução de uso. Validade: 24 meses Armazenamento: 2° a 30°C Transporte: 0° a 50°C Materiais Fornecidos: Dispositivo de teste, Conta-gotas, Solução Tampão e Instrução de Uso COM REGISTRO ANVISA	24.000	Unidades	105,2000	2.524.800,0000
02	Kit Swab (Swab + Tubo Falcon)	O Kit tem como objetivo identificar um fragmento do genoma do Coronavírus. CADA KIT CONTEM: 03 SWABS E 1 TUBO TIPO FALCON CONFORME DESCRITIVO ABAIXO: • Swabs para Coleta Amostras Biológicas COM REGISTRO ANVISA Compreende Swabs estéreis e prontos para uso sendo: Swab haste plástica Ponta 100% rayon Estéril • TUBO TIPO FALCON : Tubo de Centrifugação Tipo Falcon Estéril. Características Técnicas: Fabricado em polipropileno (PP). Tampa rosqueável em polietileno. Graduado com superfície para marcação de amostras. Fundo cônico. Estéril. Modelos com capacidade para 15 ml • Solução Fisiológica 0,9% - 2 ml ESTERIL no tubo	6.000	Unidades (kits)	2,9967	17.980,0000
03	Máscaras Cirúrgicas 3	Máscara Cirúrgica Descartável. Retangular confeccionada em 3 camadas com Pregas	2.640	Caixas	121,2500	320.100,0000



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

	camadas de proteção	Longitudinais, com dispositivo para Ajuste Nasal fixado no Corpo da Máscara, Filtro de BFE com 98% de Retenção Bacteriológica, Atóxica, Hipoalérgica, 100% Polipropileno, Produto Não Estéril e com Elástico. Embalagem contendo 50 Mascaras.				
04	Máscaras N95	Máscara N-95, Respirador confeccionado em Elastômero, Polipropileno, Poliéster e Aço. Atende a Norma 42 CFR 84 como N-95 Filtro para Material Particulado (95% De Eficiência) e tem- Brasil como PFF-2 Eficaz contra Aerossóis Particulados Isentos de Óleo e (80% de Eficiência) PFF-1. Embalagem deve constar Data de Fabricação, Lote, Validade, e Registro no Ministério de Saúde.	12.000	Unidades	29,9667	359.600,0000
05	Aventais Descartáveis	Avental descartável fabricado em Tecido Tnt. - Manga Longa - Produto atóxico e não estéril. Leve e respirável com resistência à umidade, faixas para amarração na cintura e no pescoço e com o punho elástico. Indicado para área da estética, serviços de saúde, indústria alimentícia, refeitórios e serviços em geral que necessitem de proteção de contato. Produzidos em material não-tecido, também conhecido como o polipropileno, um material de uso único, cuja durabilidade é determinada pelo estado de preservação do Avental. Gramatura - 60 Gramas - Cada pacote contém: 10 unidades - Cor : Azul ou Branco	12.000	Unidades	15,6167	187.400,0000
06	Pro Pés	Confeccionado em TNT - Tecido Não Tecido 100% polipropileno. Descartável. Material Atóxico. Cor: Branco. Gramatura: 20gr. Embalagem: 100 unid. Tamanho: Único (baseado na numeração até 43). Pacote 50 unidades.	240	Pacotes	64,3867	15.452,8000
07	Toucas Descartáveis	Touca Sanfonada Descartável, com Elástico, 100% Polipropileno, cor Branca, Tamanho Único. Atóxica e Apirogênica. Não Estéril. Embalagem com 100 unidades constando Data de Fabricação, Lote, Validade, Procedência e do Registro no Ministério da Saúde.	120	Pacotes	23,1175	2.774,1000
08	Álcool 70	Álcool Etílico 70%, embalagem de 1000 ml, constando: Procedência, Data de Fabricação, Número de Lote, Prazo de Validade e Número de Registro no Ministério da Saúde	4.000	Litros	11,3667	45.466,6667
09	Termômetro Digital Infravermelho	Faixa de Medição da Temperatura Humana : 32 a 42,9 °C, distância para Medição : 5 a 10cm, tempo médio de medição : 1 a 2 segundos, temperatura ambiente de trabalho : 16 a 35°C, desligamento automático do produto : 20 segundos, unidade de medição: °C or °F, Alimentação: 2 Pilhas AAA DC3V, Umidade Relativa < 85%, Precisão : ±0,1 °C, Variação Máxima na Medição : ±0,3°C, Armazenagem de Histórico: 32 última medições,	150	Unidades	421,6667	63.250,0000



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

Peso : 100 gramas (sem bateria) e Dimensões :
160*100*40mm

TOTAL

3.536.823,5667

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, 01 de julho de 2020.

Rogério Pascon
Prefeito Municipal

PELA FÉ, HONRA E TRABALHO



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGAO ELETRONICO 10/2020

ANEXO II – FORMULÁRIO DE DECLARAÇÕES E DADOS DA PROPOSTA
FINANCEIRA (PARA AS PROPOSTA REVISADAS A SEREM ENTREGUES APÓS O
ENCERRAMENTO DA SESSÃO DE LANCES)

ITEM	PRODUTOS	DESCRIÇÃO	Marca	UNID.	QUANT.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	Testes Rápidos COVID 19	<p>Trata-se de um imunoenensaio qualitativo baseado em membrana para a detecção de anticorpos do novo Coronavírus em sangue total, soro ou plasma.</p> <ul style="list-style-type: none">• consiste em dois componentes, um componente IgG e um componente IgM. <p>PRINCÍPIO: O dispositivo de teste contém partículas de ouro coloidal conjugadas a antígenos específicos de COVID-19 e anti-IgM humano e anti-IgG humano revestidos nas linhas de teste.</p> <ul style="list-style-type: none">- Componente IgG: região da linha de teste de IgG é revestida com um anti-IgG humano- Componente IgM: região da linha de teste de IgM é revestida com um anti-IgM humano <p>Amostras: sangue total, soro ou plasma Volume de amostra: 10µL (Sangue total/soro/plasma) Resultado do Teste: 10 minutos</p> <p>CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: Apresentação comercial: Caixa contendo 25 dispositivos de teste, 25 conta-gotas, 01 solução tampão (3ml) e 01 instrução de uso.</p> <p>Validade: 24 meses Armazenamento: 2° a 30°C Transporte: 0° a 50°C</p> <p>Materiais Fornecidos: Dispositivo de teste, Conta-gotas, Solução Tampão e Instrução de Uso COM REGISTRO ANVISA</p>		Unidades	24.000		
2	Kit Swab (Swab + Tubo Falcon)	<p>O Kit tem como objetivo identificar um fragmento do genoma do Coronavírus.</p> <p>CADA KIT CONTEM: 03 SWABS E 1 TUBO TIPO FALCON CONFORME DESCRITIVO ABAIXO:</p> <ul style="list-style-type: none">• Swabs para Coleta Amostras Biológicas COM REGISTRO ANVISA <p>Compreende Swabs estéreis e prontos para uso sendo: Swab haste plástica Ponta 100% rayon Estéril</p> <ul style="list-style-type: none">• TUBO TIPO FALCON : Tubo de Centrifugação Tipo Falcon Estéril. <p>Características Técnicas. Fabricado em polipropileno (PP). Tampa rosqueável em polietileno. Graduado com superfície para marcação</p>		Unidade(kits)	6.000		



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

		de amostras. Fundo cônico. Estéril. Modelos com capacidade para 15 ml • Solução Fisiológica 0,9% - 2 ml ESTERIL no tubo					
3	Máscaras Cirúrgicas 3 camadas de proteção	Máscara Cirúrgica Descartável. Retangular confeccionada em 3 camadas com Pregas Longitudinais, com dispositivo para Ajuste Nasal fixado no Corpo da Máscara, Filtro de BFE com 98% de Retenção Bacteriológica, Atóxica, Hipoalérgica, 100% Polipropileno, Produto Não Estéril e com Elástico. Embalagem contendo 50 Máscaras.		Caixas	2.640		
4	Máscaras N95	Máscara N-95, Respirador confeccionado em Elastômero, Polipropileno, Poliéster e Aço. Atende a Norma 42 CFR 84 como N-95 Filtro para Material Particulado (95% De Eficiência) e tem- Brasil como PFF-2 Eficaz contra Aerossóis Particulados Isentos de Óleo e (80% de Eficiência) PFF-1. Embalagem deve constar Data de Fabricação, Lote, Validade, e Registro no Ministério de Saúde.		Unidades	12.000		
5	Aventais Descartáveis	Avental descartável fabricado em Tecido Tnt. - Manga Longa - Produto atóxico e não estéril. Leve e respirável com resistência à umidade, faixas para amarração na cintura e no pescoço e com o punho elástico. Indicado para área da estética, serviços de saúde, indústria alimentícia, refeitórios e serviços em geral que necessitem de proteção de contato. Produzidos em material não-tecido, também conhecido como o polipropileno, um material de uso único, cuja durabilidade é determinada pelo estado de preservação do Avental. Gramatura - 60 Gramas - Cada pacote contém: 10 unidades - Cor : Azul ou Branco		Unidades	12.000		
6	Pro Pés	Confeccionado em TNT - Tecido Não Tecido 100% polipropileno. Material Descartável. Atóxico. Cor: Branco. Gramatura: 20gr. Embalagem: 100 unid. Tamanho: Único (baseado na numeração até 43). Pacote 50 unidades.		Pacotes	240		
7	Toucas Descartáveis	Touca Sanfonada Descartável, com Elástico, 100% Polipropileno, cor Branca,		Pacotes	120		



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

		Tamanho Único. Atóxica e Apirogênica. Não Estéril. Embalagem com 100 unidades constando Data de Fabricação, Lote, Validade, Procedência e do Registro no Ministério da Saúde.					
8	Álcool 70	Álcool Etílico 70%, embalagem de 1000 ml, constando: Procedência, Data de Fabricação, Número de Lote, Prazo de Validade e Número de Registro no Ministério da Saúde		Litros	4.000		
9	Termômetro Digital Infravermelho	Faixa de Medição da Temperatura Humana : 32 a 42,9 °C, distância para Medição : 5 a 10cm, tempo médio de medição : 1 a 2 segundos, temperatura ambiente de trabalho : 16 a 35°C, desligamento automático do produto : 20 segundos, unidade de medição: °C or °F, Alimentação: 2 Pilhas AAA DC3V, Umidade Relativa < 85%, Precisão : ±0,1 °C, Variação Máxima na Medição : ±0,3°C, Armazenagem de Histórico: 32 últimas medições, Peso : 100 gramas (sem bateria) e Dimensões : 160*100*40mm		Unidades	150		
TOTAL							

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: _____



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

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: (_____) _____; E-mail: _____

RG.: _____; CPF.: _____

Cargo: _____

Fone Residencial: (_____) _____

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 **PESSOAL:** _____

Bairro: _____



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

Município:

Estado:

CEP:

Telefone **PESSOAL**:

E-mail **PESSOAL**:

RG.: _____; CPF.: _____

Função do Responsável:

Participação do Responsável na empresa (%):

Data da inclusão do sócio na empresa:

Data de Nascimento: / /

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: _____



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

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



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

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



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

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 (dezesesseis) 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



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

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)



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

ANEXO VII – MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES E A EMPRESA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX PARA A AQUISIÇÕES FUTURAS, PARCELADAS E A PEDIDO, DE MATERIAL DE ENFERMAGEM

DATA: ____ de ____ de 2020.

PRAZO: até 12(doze) meses corridos.

VALOR GLOBAL ESTIMATIVO: R\$ ____.

LICITAÇÃO: Pregão Eletrônico 10/2020.

Cláusula 1ª - DAS PARTES

1.1. 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, adiante designada simplesmente PREFEITURA, e;

1.2. A empresa _____, inscrita com CNPJ _____, com sede a Rua/Avenida _____, Bairro _____, CEP: _____, Telefone (____) _____, E-mail **INSTITUCIONAL**: _____, Conta Jurídica: _____, adiante designada simplesmente CONTRATADA, por seu representante legal, _____, nacionalidade, estado civil, portador do CPF _____ e do RG _____, residente e domiciliado a Rua/Avenida _____, Bairro _____, CEP: _____, E-mail **PESSOAL**: _____, ajustam o seguinte:

Cláusula 2ª - DO OBJETO

2.1. A CONTRATADA obriga-se a fornecer à PREFEITURA, de forma parcelada, a pedido e a critério da PREFEITURA, **material de enfermagem**, conforme discriminação e estimativa abaixo, que fica fazendo parte integrante e indissociável do presente instrumento contratual:

ITEM	PRODUTOS	DESCRIÇÃO	Marca	UNID.	QUANT.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	Testes Rápidos COVID 19	Trata-se de um imunoensaio qualitativo baseado em membrana para a detecção de anticorpos do novo Coronavírus em sangue total, soro ou plasma. • consiste em dois componentes, um componente IgG e um componente IgM. PRINCÍPIO: O dispositivo de teste contém partículas de ouro coloidal conjugadas a antígenos específicos de COVID-19 e anti-IgM humano e anti-IgG humano revestidos nas linhas de teste. - Componente IgG: região da linha de teste de IgG é revestida com um anti-IgG		Unidades	24.000		



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

		humano - Componente IgM: região da linha de teste de IgM é revestida com um anti-IgM humano Amostras: sangue total, soro ou plasma Volume de amostra: 10µL (Sangue total/soro/plasma) Resultado do Teste: 10 minutos CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: Apresentação comercial: Caixa contendo 25 dispositivos de teste, 25 conta-gotas, 01 solução tampão (3ml) e 01 instrução de uso. Validade: 24 meses Armazenamento: 2° a 30°C Transporte: 0° a 50°C Materiais Fornecidos: Dispositivo de teste, Conta-gotas, Solução Tampão e Instrução de Uso COM REGISTRO ANVISA				
2	Kit Swab (Swab + Tubo Falcon)	O Kit tem como objetivo identificar um fragmento do genoma do Coronavírus. CADA KIT CONTEM: 03 SWABS E 1 TUBO TIPO FALCON CONFORME DESCRITIVO ABAIXO: • Swabs para Coleta Amostras Biológicas COM REGISTRO ANVISA Compreende Swabs estéreis e prontos para uso sendo: Swab haste plástica Ponta 100% rayon Estéril • TUBO TIPO FALCON : Tubo de Centrifugação Tipo Falcon Estéril. Características Técnicas. Fabricado em polipropileno (PP). Tampa rosqueável em polietileno. Graduado com superfície para marcação de amostras. Fundo cônico. Estéril. Modelos com capacidade para 15 ml • Solução Fisiológica 0,9% - 2 ml ESTERIL no tubo	Unidades(kits)	6.000		
3	Máscaras Cirúrgicas <u>3 camadas de proteção</u>	Máscara Cirúrgica Descartável. Retangular confeccionada em 3 camadas com Pregas Longitudinais, com dispositivo para Ajuste Nasal fixado no Corpo da Máscara, Filtro de BFE com 98% de Retenção Bacteriológica, Atóxica, Hipoalérgica, 100% Polipropileno, Produto Não Estéril e com Elástico. Embalagem contendo 50 Mascaras.	Caixas	2.640		
4	Máscaras N95	Máscara N-95, Respirador confeccionado em Elastômero, Polipropileno, Poliéster e Aço. Atende a Norma 42 CFR 84 como N-95 Filtro para Material Particulado	Unidades	12.000		



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

		(95% De Eficiência) e tem- Brasil como PFF-2 Eficaz contra Aerossóis Particulados Isentos de Óleo e (80% de Eficiência) PFF-1. Embalagem deve constar Data de Fabricação, Lote, Validade, e Registro no Ministério de Saúde.					
5	Aventais Descartáveis	Avental descartável fabricado em Tecido Tnt. - Manga Longa - Produto atóxico e não estéril. Leve e respirável com resistência à umidade, faixas para amarração na cintura e no pescoço e com o punho elástico. Indicado para área da estética, serviços de saúde, indústria alimentícia, refeitórios e serviços em geral que necessitem de proteção de contato. Produzidos em material não-tecido, também conhecido como o polipropileno, um material de uso único, cuja durabilidade é determinada pelo estado de preservação do Avental. Gramatura - 60 Gramas - Cada pacote contém: 10 unidades - Cor : Azul ou Branco	Unidades	12.000			
6	Pro Pés	Confeccionado em TNT - Tecido Não Tecido 100% polipropileno. Material Descartável. Atóxico. Cor: Branco. Gramatura: 20gr. Embalagem: 100 unid. Tamanho: Único (baseado na numeração até 43). Pacote 50 unidades.	Pacotes	240			
7	Toucas Descartáveis	Touca Sanfonada Descartável, com Elástico, 100% Polipropileno, cor Branca, Tamanho Único. Atóxica e Apirogênica. Não Estéril. Embalagem com 100 unidades constando Data de Fabricação, Lote, Validade, Procedência e do Registro no Ministério da Saúde.	Pacotes	120			
8	Álcool 70	Álcool Etilico 70%, embalagem de 1000 ml, constando: Procedência, Data de Fabricação, Número de Lote, Prazo de Validade e Número de Registro no Ministério da Saúde	Litros	4.000			
9	Termômetro Digital Infravermelho	Faixa de Medição da Temperatura Humana : 32 a 42.9 °C, distância para Medição : 5 a 10cm, tempo médio de medição : 1 a 2 segundos, temperatura ambiente de trabalho : 16 a 35°C, desligamento automático do produto : 20 segundos, unidade de medição: °C or °F, Alimentação: 2 Pilhas AAA DC3V,	Unidades	150			



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

		Umidade Relativa < 85%, Precisão : $\pm 0,1$ °C, Variação Máxima na Medição : $\pm 0,3$ °C, Armazenagem de Histórico: 32 última medições, Peso : 100 gramas (sem bateria) e Dimensões : 160*100*40mm					
		TOTAL					

Cláusula 3ª - DO VALOR GLOBAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

3.1. Pelo fornecimento dos itens referidos no item 2.1. (conforme listagem do Anexo I), a PREFEITURA pagará à CONTRATADA o valor global de R\$ _____ (_____).

3.2. Nos preços estão inclusas, além do lucro, as despesas de fornecimento dos produtos, mão-de-obra, carga, seguros, impostos, taxas, transportes, manutenção, despesas de escritório e expediente e quaisquer outras despesas que estejam, direta ou indiretamente, relacionadas com a execução total desta ata de registro de preços.

Cláusula 4ª - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

4.1. 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.

4.1.1. A Prefeitura, através da tesouraria, fará as retenções dos valores correspondentes às obrigações previdenciárias, tributárias e fiscais, conforme o caso, de acordo com a legislação que disciplina a matéria, sendo que, as guias dos valores retidos serão devidamente recolhidas e encaminhadas suas cópias reprográficas a empresa contratada.

4.1.2. A nota fiscal/fatura encaminhada pela contratada deve estar devidamente discriminada, de forma a permitir o cumprimento das exigências legais, inclusive no que se refere às retenções tributárias.

4.1.3. No caso de devolução da(s) nota(s) fiscal(is)/fatura(s), por sua inexistência ou da dependência de carta corretiva, nos casos em que a legislação admitir, o prazo fixado no item 4.1 será contado da data de entrega da referida correção.

4.1.4. Os pagamentos serão efetuados mediante crédito em conta corrente da CONTRATADA, cujos dados deverão estar indicados na proposta financeira da licitante.

4.2. Caso o dia de pagamento coincida com sábados, domingos, feriados ou pontos facultativos, o mesmo será efetuado no primeiro dia útil subsequente sem qualquer incidência de correção monetária ou reajuste.

4.3. No caso da Prefeitura atrasar os pagamentos, estes serão atualizados financeiramente “pro rata dies”, pelo IGPM/FGV/SP – Índice Geral de Preços de Mercado da Fundação Getúlio Vargas de São Paulo/SP, em vigor na data do efetivo pagamento, ou outro índice que vier a substituí-lo a critério da Prefeitura.

4.4. O e-mail que deve ser cadastrado para envio das notas fiscais é o nfe@santagertrudes.sp.gov.br.



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes *Estado de São Paulo*

Cláusula 5ª - DO PRAZO CONTRATUAL

5.1. A ata de registro de preços a ser firmada terá vigência de **12(doze) meses corridos**, contado da data de sua assinatura.

Cláusula 6ª - DAS RESPONSABILIDADES DA PARTES

6.1. DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA:

6.1.1. A CONTRATADA reconhece por este instrumento que é a única e exclusiva responsável por danos ou prejuízos que possam causar à PREFEITURA, coisas ou pessoas de terceiros, correndo às suas expensas, sem quaisquer ônus para a PREFEITURA, ressarcimento ou indenização que tais danos ou prejuízos, nos termos do Código Civil Brasileiro e legislação pertinente.

6.1.2. A CONTRATADA obriga-se a permitir a fiscalização municipal, possibilitando verificar a procedência e a qualidade dos produtos entregues.

6.1.3. A PREFEITURA, através da Farmácia Central, poderá em qualquer ocasião, exercer a mais ampla fiscalização dos produtos, reservando-se o direito de rejeitá-los a seu critério, quando não forem considerados satisfatórios, devendo a CONTRATADA repô-los às suas expensas.

6.2. DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:

6.2.1. Fornecer informações e proporcionar todas as condições necessárias para a perfeita entrega dos produtos, exceto aquelas definidas como de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA;

6.2.2. Fiscalizar a execução do objeto contratual, a fim de verificar se estão sendo observadas as especificações e demais requisitos previstos em ata e no instrumento convocatório;

6.2.3. Indicar o servidor responsável pelo acompanhamento da execução desta ata;

6.2.4. Constatada a regularidade dos procedimentos, liberar o pagamento pela prestação do serviço;

6.2.5. Comunicar a CONTRATADA sobre qualquer irregularidade nos produtos, e

6.2.6. A gestão da ata de registro de preços será realizada pela Secretária Municipal de Saúde – Vivian Cristina Filier Gonçalves.

Cláusula 7ª - DAS PENALIDADES

7.1. A licitante, que convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não assinar a Ata de Registro de Preços, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução da contratação, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal ou Municípios, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, conforme artigo 7º da Lei 10.520/2002, e poderá ser declarada inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública, conforme inciso IV do artigo 87 da Lei Federal 8.666/1993, sem prejuízo das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

7.2. A recusa injustificada da adjudicatária em assinar a Ata de Registro de Preços dentro do prazo estabelecido da ciência da homologação/adjudicação a ocorrer mediante publicação no Diário Oficial do Estado de São Paulo, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-se, sem prejuízo das demais sanções previstas, em multa pecuniária de 10% (dez por cento) sobre o valor da obrigação não cumprida.



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

7.3. Em caso de atraso na entrega dos produtos, conforme prazo previsto no item 14.1. do edital, será aplicada multa diária por dia de atraso de 0,3% sobre o valor **TOTAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.**

7.4. Aplicação de suspensão temporária para licitar e/ou contratar com a municipalidade e/ou declaração de inidoneidade, conforme previsto no artigo 87 da Lei Federal Nº: 8666/93 e alterações.

7.5. A penalidade aqui prevista é autônoma e sua aplicação cumulativa é regida pelo artigo 87, §§ 2º e 3º, da Lei Federal Nº: 8.666/93 e alterações.

7.4. O valor das multas aplicadas será devidamente corrigido pelo IGPM/FGV/SP – Índice Geral de Preços de Mercado da Fundação Getúlio Vargas/SP, até a data de seu efetivo pagamento, e recolhido aos cofres da PREFEITURA, dentro de 03 (três) dias úteis da data de sua cominação, mediante guia de recolhimento oficial, ou outro índice que vier a substituí-lo, a critério da PREFEITURA.

Cláusula 8ª - DA RESCISÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. Esta ata poderá ser rescindida totalmente pela PREFEITURA, de pleno direito, em qualquer tempo, isento de qualquer ônus ou responsabilidade, independentemente de ação, notificação ou interpelação judicial, sem que à CONTRATADA, assista o direito a qualquer indenização, se esta:

8.1.1. Falir, entrar em concordata, tiver a sua firma dissolvida ou deixar de existir;

8.1.2. Transferir, no todo ou em parte, o objeto desta ata, sem prévia autorização da PREFEITURA;

8.1.3. Paralisar a entrega dos produtos durante um período de 10 (dez) dias consecutivos;

8.1.4. Sem justa causa (a critério da PREFEITURA), suspender a as entregas;

8.1.5. Agir com dolo ou culpa ou mediante simulação ou fraude na execução da ata.

8.2. A CONTRATADA reconhece os direitos da PREFEITURA, em caso de rescisão administrativa, de acordo com o disposto no artigo 80, da Lei Federal Nº: 8.666/93 e alterações.

Cláusula 9ª - DOS RECURSOS FINANCEIROS

9.1. As despesas originadas por esta licitação serão atendidas pelas dotações orçamentárias pertinentes, de acordo com a Secretaria solicitante e com o prazo da Ata de Registro de Preços.

Cláusula 10ª - DOS REAJUSTES DE PREÇOS

10.1. Os preços constantes das propostas serão fixos e irrevogáveis.

10.2. Será mantido o equilíbrio econômico-financeiro original da ata conforme prescreve a Lei Federal Nº: 8.666/93 e alterações, a ser recomposto no indicado pelos preços vigentes na data da apresentação da proposta, ou de formulação dos preços a que esta se referir, ou ainda da última revisão contratual caso esta tenha envolvido pactuação de novos preços.

Cláusula 11ª - DO SUPORTE LEGAL

11.1. Esta ata é regulamentada pelos seguintes dispositivos legais:

11.1.1. Constituição Federal;



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

11.1.2. Lei Orgânica Municipal;

11.1.3. Lei Federal Nº: 8.666/93;

11.1.4. Lei Federal Nº: 8.880/94;

11.1.5. Lei Federal Nº: 8.883/94;

11.1.6. Lei Federal Nº: 9.032/95;

11.1.7. Lei Federal Nº: 9.069/95;

11.1.8. Lei Federal Nº: 9.648/98;

11.1.9. Lei Federal Nº: 9.854/99;

11.1.10. Lei Complementar Nº: 123/2006;

11.1.11. Lei Federal Nº: 12.440/2011;

11.1.12. Lei Complementar Nº: 147/2014;

11.1.13. Decreto nº 8.302, de 4 de setembro de 2014;

11.1.14. Portaria MF nº 358, de 5 de setembro de 2014;

11.1.15. Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 1.751, de 2 de outubro de 2014;

11.1.16. Demais disposições legais passíveis de aplicação, inclusive, os princípios gerais de Direito.

Cláusula 12ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

12.1. Não será permitida a entrega dos produtos sem a emissão da respectiva Ordem de Entrega pela unidade requisitante.

12.2. Aplica-se, no que couber, o disposto no artigo 79, da Lei Federal Nº: 8.666/93, bem como outros dispositivos legais previstos na aludida Lei.

12.3. Para os casos omissos nesta ata prevalecerão as condições e exigências da respectiva licitação e demais disposições em vigor.

12.4. A CONTRATADA assume a exclusiva responsabilidade pelo pagamento de salários, encargos trabalhistas e previdenciários advindos da legislação vigente, sendo que o pessoal por ela designado para trabalhar na execução do objeto desta ata, não terá vínculo empregatício algum com a PREFEITURA.

12.5. Fica expressamente proibida a subcontratação total do objeto desta ata.

12.6. A CONTRATADA assume total responsabilidade pela execução integral desta ata, sem direito a qualquer ressarcimento por despesas decorrentes de custos não previstos em sua proposta quer decorrentes de erro ou omissão de sua parte.

12.7. A CONTRATADA é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução desta ata.

12.8. As dúvidas surgidas na aplicação desta ata, bem como os casos omissos e gestão das atas serão solucionados pela Secretária Municipal de Saúde – Vivian



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

Cristina Filier Gonçalves, ouvidos os órgãos técnicos especializados, ou profissionais que se fizerem necessários.

12.9. A CONTRATADA deverá manter e-mail atualizado par ao envio de notificações.

12.9.1. As comunicações realizadas através do e-mail cadastrado serão consideradas válidas e perfeitas na data do envio com a juntada do comprovante do envio no processo licitatório.

12.10. Prevalecerá esta ata no caso de haver divergências entre ele e os documentos eventualmente anexados.

12.11. Fica eleito o Foro desta Comarca de Rio Claro/SP para solução em primeira instância, de quaisquer questões suscitadas na execução desta ata não resolvidos administrativamente.

12.12. Lido e achado conforme assinam este instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, as partes e as testemunhas.

Rogério Pascon
Prefeito Municipal

Contratada

Testemunhas:

1. Ana Maria Garcia Pimenta;

1. Nivea Santos Yamagami;

2. Rafael Stabellini Colabone;



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

ANEXO VIII - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES

CONTRATADO: _____

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº (DE
ORIGEM): _____

OBJETO: Registro de Preços, pelo tipo menor preço unitário, visando aquisições futuras, parceladas e a pedido, de materiais de enfermagem.

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: _____



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

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.



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

ANEXO IX – 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 da ata 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



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

ANEXO X – 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 da ata
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



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

ANEXO XI - MODELO DE DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA QUANTO A DIVULGAÇÃO DE DADOS

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 **anui** com a divulgação dos dados pessoais dos representantes da empresa e
da empresa em ata e documentos afins à esta licitação, com base no princípio da transparência.

Por ser verdade assina a presente.

Local e Data: _____

Razão Social da Empresa

Nome do responsável/procurador

Cargo do responsável/procurador

Documento de identidade



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes Estado de São Paulo

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2020

**ANEXO XII - TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE PREGÃO ELETRÔNICO DA
BOLSA DE LICITAÇÕES E LEILÕES DO BRASIL E DE INTERMEDIações DE
OPERações**

Natureza do Licitante (Pessoa Física ou Jurídica)	
Razão Social:	
Ramo de Atividade:	
Endereço:	
Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:
CEP:	CNPJ:
Telefone Comercial:	Inscrição Estadual:
Representante Legal:	RG:
E-mail:	CPF:
Resp. Financeiro:	
E-mail Financeiro:	Telefone:
ME/EPP: () SIM () Não	

1. Por meio do presente Termo, o Licitante acima qualificado manifesta sua adesão ao Regulamento do Sistema Eletrônico de Pregões Eletrônicos da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil, do qual declara ter pleno conhecimento, em conformidade com as disposições que seguem.

2. São responsabilidades do Licitante:

- Tomar conhecimento de cumprir todos os dispositivos constantes dos editais de negócios dos quais venha a participar;
- Observar e cumprir a regularidade fiscal, apresentando a documentação exigida nos editais para fins de habilitação nas licitações em que for vencedor;
- Observar a legislação pertinente, bem como o disposto nos Estatutos Sociais e nas demais normas e regulamentos expedidos pela Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil, dos quais declara ter pleno conhecimento;
- Designar pessoa responsável para operar o Sistema Eletrônico de Licitações, conforme Anexo III.I do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa de Licitações e Leilões.
- Pagar a taxa pela utilização do Sistema Eletrônico de Licitações.

3. O Licitante reconhece que a utilização do sistema eletrônico de negociação implica o pagamento de taxas de utilização, conforme previsto no Anexo IV do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil.



Prefeitura Municipal de Santa Gertrudes

Estado de São Paulo

4.O Licitante autoriza a Bolsa de Licitações e Leilões a expedir boleto de cobrança bancária referente às taxas de utilização ora referidas, nos prazos e condições definidos no Anexo IV do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa de Licitações e Leilões.

5.(cláusula facultativa – para caso de uso de Célula de Apoio (Corretoras) O

Fornecedor/Comprador outorga plenos poderes à sociedade corretora abaixo qualificada, nos termos dos artigos 653 e seguintes do Código Civil Brasileiro, para o fim específico de credenciá-lo e representá-lo nos negócios de seu interesse realizados por meio do Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil, podendo a sociedade corretora, para tanto:

- i. Declarar que conhece e atende as condições de habilitação previstas no Edital;
- ii. Apresentar lance de preço;
- iii. Apresentar manifestação sobre os procedimentos adotados pelo pregoeiro;
- iv. Solicitar informações via sistema eletrônico;
- v. Interpor recursos contra atos do pregoeiro;
- vi. Apresentar e retirar documentos;
- vii. Solicitar e prestar declarações e esclarecimentos;
- viii. Assinar documentos relativos às propostas;
- ix. Emitir e firmar o fechamento da operação; e
- x. Praticar todos os atos em direito admitidos para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, que não poderá ser substabelecido.

Célula de Apoio (corretora):

Endereço:

CNPJ:

6.O presente Termo de Adesão é válido por 12 meses, podendo ser rescindido ou revogado, a qualquer tempo, pelo Licitante, mediante comunicação expressa, sem prejuízo das responsabilidades assumidas durante o prazo de vigência ou decorrentes de negócios em andamento.

Local e data:

(Assinaturas autorizadas com firma reconhecida em cartório)

OBSERVAÇÃO: **OBRIGATÓRIO RECONHECER FIRMA (EM CARTÓRIO) DAS ASSINATURAS E ANEXAR COPIA DO CONTRATO SOCIAL E ULTIMAS ALTERAÇÕES E/OU BREVE RELATO E/OU CONTRATO CONSOLIDADO (AUTENTICADAS).**