

**PREGÃO PRESENCIAL 19/2019**

**ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA**

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 de Transporte Intermunicipal De Alunos, Conforme Demanda.	Mensal	2.900 Km	11,39	33.031,00
<b>TOTAL (12 meses)</b>				<b>396.372,00</b>

2. Estima-se:

82 (oitenta e dois) alunos no período da manhã, e  
46(quarenta e seis) alunos no período da tarde.

3. Serão necessários 03(três) veículos por dia, sendo 02(dois) veículos no período da manhã e 01(um) veículo no período da tarde, **COM NO MINIMO DE 50(CINQUENTA) LUGARES CADA.**

4. Estima-se a quilometragem diária para cada veículo de aproximadamente 48,33 (quarenta e oito virgula trinta e três quilômetros), sendo o total diário dos veículos de aproximadamente 145 (cento e quarenta e cinco) quilômetros e o total mensal de até 2.900 (dois mil e novecentos) quilômetros para os três veículos;

5. A descrição das rotas e horários seguem abaixo. **As viagens deverão ser realizadas de segunda a sexta feira, excetuando-se feriados e períodos de férias, períodos em que não deverá haver remuneração à empresa ganhadora do certame.**

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

7. 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.

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

9. **A licitante vencedora deverá apresentar o certificado de regularidade junto a ARTESP – Agência Reguladora de Transporte do Estado de São Paulo, por tratar-se de transporte intermunicipal, conforme Decreto Estadual nº 48.073/2003, no prazo de 60(sessenta) dias a contar da data de assinatura da ata, sob pena de rescisão imediata da ata.**

Santa Gertrudes/SP, 05 de setembro de 2019.

**Rogério Pascon**  
**Prefeito do Município de Santa Gertrudes / SP**

## **PREGÃO PRESENCIAL 19/2019**

### **ANEXO II – ITINERÁRIOS E HORÁRIOS**

#### **ROTA 01:**

##### **MANHÃ:**

1º PONTO : RUA NESTOR TIMONI (EM FRENTE A ESCOLA CECY)– 06:25HS  
2º PONTO: RUA 01 – JARDIM INDAIA (EM FRENTE AO DEPOSITO VITORIA) – 06:35 HS  
3º PONTO: RUA 0 – JARDIM PARQUE INDUSTRIAL (PRAÇA DA IGREJA – SÃO JOSÉ) – 06:45 HS  
4º PONTO: AVENIDA CORONEL LIBERTARIO PALUMBO (EM FRENTE AO MERCADO VIEIRA) – 06:50 HS  
5º PONTO: AVENIDA CORONEL LIBERTARIO PALUMBO (EM FRENTE A IGREJA PRESBITERIANA) – 06:55 HS  
6º PONTO: AVENIDA JOÃO VITTE – JARDIM PARQUE DOS JEQUITIBAS (ROTATÓRIA DA VILLAGRES) – 07:00 HS  
CHEGADA NO SENAI (RIO CLARO / SP) ÀS 07:20HS

#### **ROTA 2 :**

##### **MANHÃ**

1º PONTO : FAZENDA FAXINA (RODOVIA WASHINGTON LUIZ) - 06:15 HS  
2º PONTO: POSTO DE GASOLINA NO BAIRRO NOVA SANTA GERTRUDES - 06:20HS  
3º PONTO: RUA 01 – CENTRO (EM FRENTE A PADARIA MODELO) - 06:25HS  
4º PONTO: RUA 01 – CENTRO (EM FRENTE AO FERRO VELHO DO NILTINHO) – 06:30 HS  
5º PONTO: RUA 01 X AVENIDA REMOLO TONON (NO PONTILHÃO) – 06:35 HS  
6º PONTO: AVENIDA 02 – CENTRO (EM FRENTE AO HOSPITAL) – 06:40 HS  
7º PONTO: RUA SÃO MARCOS – JARDIM LUCIANA (EM FRENTE A IGREJA QUADRANGULAR) – 06:45 HS  
8º PONTO: PRAÇA DO BOM SUCESSO – 06:50 HS  
9º PONTO: AVENIDA JOÃO VITTE – JARDIM PARQUE DOS JEQUITIBAS (ROTATÓRIA DA VILLAGRES) – 06:55 HS  
CHEGADA NO SENAI (RIO CLARO / SP) ÀS 07:25HS

#### **ROTA 3 :**

##### **TARDE**

1º PONTO: POSTO DE GASOLINA NO BAIRRO SANTA CATARINA – 12:00 HS  
2º PONTO: RUA 01 – CENTRO (PROXIMO AO SUPERMERCADO TOLEDO) - 12:05HS  
3º PONTO: RUA 01 – CENTRO (EM FRENTE A PRAÇA DEMERVAL DA FONSECA NEVOEIRO) - 12:07HS  
4º PONTO: RUA 01, 790 – CENTRO (EM FRENTE AO CENTRO CULTURAL ISIDORA DEMARCHI) - 12:10 HS

5º PONTO: AVENIDA 02 – CENTRO (EM FRENTE AO HOSPITAL) - 12:15HS  
6º PONTO: PRAÇA DO BOM SUCESSO – 12:20 HS  
7º PONTO: RUA NESTOR TIMONI (EM FRENTE A ESCOLA CECY) – 12:25 HS  
8º PONTO: RUA 0 – JARDIM PARQUE INDUSTRIAL (PRAÇA DA IGREJA – SÃO JOSÉ)  
– 12:30 HS  
9º PONTO: AVENIDA CORONEL LIBERTARIO PALUMBO (EM FRENTE AO  
MERCADO VIEIRA) – 12:35 HS  
10º PONTO: AVENIDA CORONEL LIBERTARIO PALUMBO (EM FRENTE A IGREJA  
PRESBITERIANA) – 12:38 HS  
11º PONTO: AVENIDA JOÃO VITTE – JARDIM PARQUE DOS JEQUITIBAS  
(ROTATÓRIA DA VILLAGRES) – 12:45 HS  
CHEGADA NO SENAI (RIO CLARO / SP) ÀS 13:05 HS

Santa Gertrudes/SP, 05 de setembro de 2019.

**Valdemar de Souza Oliveira**  
**Diretor Municipal de Transportes**

**PREGAO PRESENCIAL 19/2019**

**ANEXO III – FORMULÁRIO DE PROPOSTA FINANCEIRA**

<b>Descrição dos Serviços</b>	<b>Tipo</b>	<b>Quant.</b>	<b>R\$ Unit.</b>	<b>R\$ Total</b>
Registro De Preços, Pelo Tipo Menor Preço Unitário Por Quilômetro Rodado, Visando a Contratação De Empresa Especializada para Prestar Serviços de Transporte Intermunicipal De Alunos, Conforme Demanda.	Mensal	2.900 Km		
<b>TOTAL (08 meses)</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, 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**: \_\_\_\_\_

**DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**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 **PESSOAL**: \_\_\_\_\_

**DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**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 a prestação dos serviços por nossa conta e risco.

---

Local e data

---

Assinatura do Responsável Legal

Nome Completo:

---

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

**PREGÃO PRESENCIAL 19/2019**

**ANEXO IV - 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 19/2019**

**ANEXO V - 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 19/2019**

**ANEXO VI - 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 19/2019**

**ANEXO VII - 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 19/2019**

**ANEXO VIII – 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](mailto: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](mailto: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 de Transporte Intermunicipal De Alunos, Conforme Demanda:**

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 Intermunicipal De Alunos, Conforme Demanda.	Mensal	2.900 Km		
<b>TOTAL (12 meses)</b>				

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 19/2019**

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

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA GERTRUDES

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

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 de Transporte Intermunicipal De Alunos, Conforme Demanda..

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 19/2019**

**ANEXO X – 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 de registro de preços 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 17/2019**

**ANEXO XI – 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 de registro de preços 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