**Pregão Presencial Nº 005/2019**

***Anexo II – Modelo de Proposta de Preços***

\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

Ao

Pregoeiro do Fundo de Saúde de Itabaiana.

**Referente Pregão Presencial n° 005/2019-SRP.**

Prezado Senhor,

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone/fax \_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, submete a apreciação de Vossa Senhoria, sua proposta relativa a licitação em epígrafe, cujo objeto é a contratação de empresa prestadora de serviços técnicos para implantação, manutenção e correção de solução integrada de gestão de saúde, com atendimento técnico e licenciamento de plataforma web por prazo determinado, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde de Itabaiana, Estado de Sergipe.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Valor** | | | |
|  | | | | | |
| **1.** | **Sistema integrado de gestão e regulação de saúde (licenciamento e manutenção)** | **Quant.** | **Valor Unit** | **Valor Mensal** | **Valor Anual** |
| **1.1** | Manutenção dos operadores dos sistemas (12 meses) | 500 |  |  |  |
| **1.2** | Manutenção dos operadores de BA (Bussiness Analitics) (12 meses) | 1 |  |  |  |
|  | | | | | |
| **2.** | **Serviço de Implantação** | | | **Quant.** | **Valor Total** |
| **2.1** | Conversão e reestruturação dos dados existentes (sistemas legados) parametrização, treinamento inicial, monitoramento dos operadores | | | 1 |  |
|  | | | | | |
| **3.** | **Total Global** | | | |  |

* A nossa proposta totalizou em R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Os pagamentos serão efetuados nos termos propostos no Edital de nº. 005/2019.
* Manteremos nossa proposta válida até 60(dias) dias de sua abertura.
* Declaramos que nos preços ofertados estão inclusas todas as despesas com transporte, taxas, tributos, impostos, encargos etc.

**Dados pessoais do Representante Legal: Dados Bancários**

Nome: Banco:

RG n°: Agência:

CPF n°: Conta Corrente:

Estado Civil:

Endereço:

Sem mais,

Local e data.

Carimbo e assinatura do Representante Legal

###### Pregão Presencial Nº 005/2019

###### *Anexo III – Modelo de Procuração*

**Procuração**

**Ref.: Pregão Presencial N.º 005/2019**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, IDENTIDADE E CPF OU NOME E QUALIFICAÇÃO DO SÓCIO-GERENTE - com poderes para tal) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este instrumento particular, nomeia e constitui seu bastante procurador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NOME E QUALIFICAÇÃO DO OUTORGADO, ENDEREÇO, IDENTIDADE E CPF) \_\_\_\_\_, com amplos poderes para representar \_\_\_\_\_\_\_ (NOME E ENDEREÇO DA EMPRESA E CNPJ) \_\_\_\_\_, junto ao Fundo Municipal de Saúde de Itabaiana de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, podendo entregar e receber envelopes contendo os documentos e as propostas, juntar documentos, assinar atos e termos, tomar deliberações, receber ofícios e relatórios de julgamentos, firmar declarações, dar ciência e, especialmente, formular ofertas e lances de preços, enfim, assinar todos os atos e quaisquer documentos indispensáveis ao bom e fiel cumprimento do presente mandato junto a este órgão, relativamente a quaisquer das fases do Pregão n° 005/2019.

(local e data)

***– (assinatura/carimbo) –***

###### Pregão Presencial Nº 005/2019

###### *Anexo IV – Modelo de Declaração de Condição de ME ou EPP*

**Declaração**

**Ref.: Pregão Presencial N.º 005/2019**

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, situada na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(ª) \_\_\_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_, DECLARA, sob as penas da lei que é Empresa de \_\_\_\_\_\_\_\_, e que não se enquadra em nenhumas das hipóteses elencadas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, alterada pela Lei Complementar 147/2014 e decreto nº 8.538/2015, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos art. 42 ao art. 49 da Lei Complementar nº 123, de 2006.

(local e data)

***– (assinatura/carimbo) –***

**Pregão Presencial Nº 005/2019**

***Anexo V – Modelo de Declaração de Atendimento aos Requisitos de Habilitação***

**Declaração**

**Ref.: Pregão Presencial N.º 005/2019**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Razão Social da empresa), com sede na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço completo), inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em atenção ao disposto no art. 4º, VII, da Lei Federal nº da Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002, declara que cumpre plenamente os requisitos exigidos para a habilitação na licitação modalidade Pregão nº 005/2019 do Fundo Municipal de Saúde de Itabaiana/SE.

(local e data)

***– (assinatura/carimbo) –***

**Observação:**

**a) a Declaração em epígrafe deverá ser apresentada em papel timbrado da licitante e estar assinada pelo representante legal da empresa; e**

**b) esta declaração deverá ser entregue no ato do credenciamento.**

###### Pregão Presencial Nº 005/2019

###### *Anexo VI – Declaração da Licitante que Efetuou Visita aos Locais de Execução dos Serviços*

**Ref.: Pregão Presencial N.º 005/2019**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu Representante devidamente nomeado, o (a) Sr. (ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA que recebeu da Prefeitura toda a documentação relativa ao Pregão Presencial nº. 005/2019, composta do Edital e seus elementos constitutivos, e que visitou o local onde se realizarão os serviços objeto desta licitação, tendo tomado conhecimento de todas as condições e eventuais dificuldades para a boa execução dos Serviços, como mão de obra, materiais, equipamentos, localização, condições de acessos, condições geológicas, morfológicas, edafológicas, climatológicas, etc. e que tem condições de implantar e operar todos os serviços objeto do Pregão Presencial Nº. 005/2019, no prazo máximo de 03 (três) dias úteis após a assinatura do contrato.

(local e data)

***– (assinatura/carimbo) –***

**Pregão Presencial Nº 005/2019**

***Anexo VII – Modelo de Declaração Relativa a Trabalho de Menores***

**Declaração**

**Ref.: Pregão Presencial N.º 005/2019**

A \_\_\_\_\_\_\_\_(nome da empresa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, situada à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(endereço completo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARA,** para fins do disposto no inciso V do art. 26 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que **não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menores de dezesseis anos**.

**Ressalva:** Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz - SIM ( ) NÃO ( )

(local e data)

***– (assinatura/carimbo) –***

**Obs. 01:** Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

**Obs. 02:** A Declaração em epígrafe deverá ser apresentada em papel timbrado da licitante e estar assinada pelo representante legal da empresa.