

## **CHAMADO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS**

**O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" - CEJAM**, Organização Social responsável pela administração de Serviços de Saúde na Atenção Básica, Especializada e Hospitalar, convida vossa empresa a participar do processo de cotação e coleta de preços para a **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PABX CLOUD COM LIGAÇÕES**, conforme ficha técnica anexa para a unidade:

### **AMBULATORIO MED DE ESP DE CARAPICUIBA AME CARAPICUIBA**

**CNPJ:** 66.518.267/0027-12

Em anexo, encontram-se:

- 1. Ficha Técnica/Escopo para prestação de serviço;**
2. Cartão CNPJ;
3. Ficha Cadastral.

### **DATA E HORÁRIO PARA ENVIO DE PROPOSTAS**

**DE:** 26/04/2022

**ATÉ:** 29/04/2022 às 17h.

Atente-se ao descritivo da ficha técnica. Questionamentos a respeito deverão ser feitos dentro do período e encaminhados ao contato abaixo.

Junto de sua proposta nos encaminhe os seguintes documentos da sua empresa:

- CARTÃO CNPJ;
- COMPROVANTE DE DÍVIDA ATIVA NA UNIÃO;
- CND's;
- ESTATUTO/CONTRATO SOCIAL;
- DRE;
- BALANÇO PATRIMONIAL (dois últimos exercícios);
- COMPROVANTE INSCRIÇÃO ESTADUAL (caso não seja isento).

### **CONTATO PARA MAIORES INFORMAÇÕES:**

Departamento de Compras (Marcelo Serra)

[marcelo.serra@cejam.org.br](mailto:marcelo.serra@cejam.org.br)

11 3469-1818 - Ramal: 5378

Conto com a sua participação.

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS (CEJAM) CARTÃO CNPJ E FICHA CADASTRAL**

 <p align="center"><b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b></p> <p align="center"><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b></p>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>66,518,267/0002-64</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>15/03/2005</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>ORGANIZACAO SOCIAL M'BOI MIRIM - PMSF</b>			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86,30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86,30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b> <b>86,30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>87,11-5-01 - Clínicas e residências geriátricas</b> <b>87,11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes</b> <b>87,11-5-04 - Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS</b> <b>87,12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio</b> <b>87,20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial</b> <b>87,20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente</b> <b>87,30-1-99 - Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>			
LOGRADOURO <b>R DR LUND</b>	NÚMERO <b>41</b>	COMPLEMENTO <b>ANDAR 7</b>	
CEP <b>01.513-020</b>	BARRIO/BETÃO <b>LIBERDADE</b>	MUNICÍPIO <b>SÃO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FISCAL@CEJAM.ORG.BR</b>		TELEFONE <b>(11) 3469-1818</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>15/03/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL  			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

DADOS DA EMPRESA:		
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM - CEJAM		
CNPJ	66.518.267/0001-83	CONTRATO: <b>ADMINISTRAÇÃO CORPORATIVA INSTITUCIONAL</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 10) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0002-64	CONTRATO: <b>SÃO PAULO - CG R 006/2015</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 7, 8 E 9) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0008-50	CONTRATO: <b>HOSPITAL M BOI MIRIM (MOYSES DEUTSCH)</b>
END.:	ESTRADA DO M' BOI MIRIM, 5203 - JARDIM ANGELA, SÃO PAULO - SP, 04948-970	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0009-30	CONTRATO: <b>INSTITUTO DE RESPONSABILIDADE SOCIAL</b>
END.:	RUA DR. LUND, 41 (ANDAR 5) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0010-74	CONTRATO: <b>MOGI DAS CRUZES - CG n.º 46/2020 - ESF / LACEM</b>
END.:	AV. CAPITÃO MANOEL RUDGE, 268 - PQ MONTE LIBANO. MOGI DAS CRUZES - SP, 08780-290	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0011-55	CONTRATO: <b>RIO DE JANEIRO</b>
END.:	AV. VENEZUELA, 153 (SALA 1) - SAÚDE. RIO DE JANEIRO - RJ, 20081-311	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0013-17	CONTRATO: <b>MOGI DAS CRUZES - CDI - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM</b>
END.:	RUA BARÃO DE JACEGUAI, 1128 - CENTRO. MOGI DAS CRUZES - SP, 08710-160	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0015-89	CONTRATO: <b>CARAPICUÍBA - P.S VILA DIRCE</b>
END.:	ESTRADA ERNESTINA VIEIRA, 70 - VILA SILVANIA. CARAPICUÍBA - SP, 06382-260	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0016-60	CONTRATO: <b>CAMPINAS</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 6) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0017-40	CONTRATO: <b>OSASCO</b>
END.:	RUA DR. LUND, 41 (ANDAR 4) - LIBERDADE. SÃO PAULO/SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0018-21	CONTRATO: <b>CAJAMAR</b>
END.:	AV. BENTO DA SILVA BUENO, 202 - PARAISO (POLVILHO). CAJAMAR - SP, 07793-690	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0020-46	CONTRATO: <b>AME ITU</b>
END.:	RODOVIA WALDOMIRO CORREA DE CAMARGO KM 63, S/N - VILA MARTINS. ITU - SP, 13308-905	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0021-27	CONTRATO: <b>GUARULHOS</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 5) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0022-08	CONTRATO: <b>HOSPITAL ESTADUAL FRANCISCO MORATO</b>
END.:	V AC MANOEL SILVERIO PINTO, 125 - BELEM ESTAÇÃO. FRANCISCO MORATO - SP, 07901-155	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0023-99	CONTRATO: <b>SANTOS (UTI INFANTIL / UTI ADULTO / SVO)</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 4) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0024-70	CONTRATO: <b>HOSPITAL ESTADUAL FRANCO DA ROCHA</b>
END.:	AV DOS COQUEIROS, 300 (BLOCO A) - CENTRO. FRANCO DA ROCHA - SP, 07850-901	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0025-50	CONTRATO: <b>HOSPITAL GERAL DE CARAPICUÍBA</b>
END.:	RUA DA PEDREIRA, 95 - PARQUE JOSE ALEXANDRE. CARAPICUÍBA - SP, 06321-665	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0026-31	CONTRATO: <b>MATERNIDADE PERUIBE</b>
END.:	RUA ALFREDO GOMES, 46 - CENTRO. PERUIBE - SP, 11750-000	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0027-12	CONTRATO: <b>AME CARAPICUÍBA</b>
END.:	AV. PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 1304 - CONJ. HAB. PRES. CASTELO BRANCO. CARAPICUÍBA - SP, 06329-350	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0028-01	CONTRATO: <b>SANTOS (LUCY MONTORO)</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 3) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0029-84	CONTRATO: <b>FERRAZ DE VASCONCELOS</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 8) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0030-18	CONTRATO: <b>HOSPITAL DO MANDAQUI</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR TERREO) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0031-07	CONTRATO: <b>PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA - 002/2011 SMS.G</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 10) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0032-80	CONTRATO: <b>PROREHOSP - CG 003/2007</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 9) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0033-60	CONTRATO: <b>MOGI DAS CRUZES - CG 30/17 - ESF / PACS</b>
END.:	AV. CAPITÃO MANOEL RUDGE, 268 - PQ MONTE LIBANO. MOGI DAS CRUZES - SP, 08780-290	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0034-41	CONTRATO: <b>MOGI DAS CRUZES - CG 67/2018 - ÚNICA</b>
END.:	AV. CAPITÃO MANOEL RUDGE, 268 - PQ MONTE LIBANO. MOGI DAS CRUZES - SP, 08780-290	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0035-22	CONTRATO: <b>HOSPITAL GERAL DE ITAPEVI</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 8) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO
CNPJ	66.518.267/0038-75	CONTRATO: <b>SANTA CASA DE SÃO ROQUE</b>
END.:	RUA DR LUND, 41 (ANDAR 3) - LIBERDADE. SÃO PAULO - SP, 01513-020	
INSC. EST.:	ISENTO	ICMS: ISENTO

### DADOS FISCAL E COMERCIAL

Email de Cobrança<sup>1</sup>: [XML@CEJAM.ORG.BR](mailto:XML@CEJAM.ORG.BR)

Email de Cobrança<sup>2</sup>: [FISCAL@CEJAM.ORG.BR](mailto:FISCAL@CEJAM.ORG.BR)

Telefone<sup>1</sup>: 11 3469-1818 - RAMAL 8255 (SAMANTHA) / 8254 (VINICIUS) / 8343 (DANIELE) / 8254 (HELOÍSA)

Email Comercial (COTAÇÕES): [COMPRAS@CEJAM.ORG.BR](mailto:COMPRAS@CEJAM.ORG.BR)

Telefone<sup>1</sup>: 11 3469-1818 - RAMAL 5404 (EMERSON) / 5385 (ALAN)

Email Comercial (CONTRATOS)<sup>1</sup>: [CONTRATOS.SEDE@CEJAM.ORG.BR](mailto:CONTRATOS.SEDE@CEJAM.ORG.BR)

Email Comercial (CONTRATOS)<sup>2</sup>: [CONTRATOS.SP@CEJAM.ORG.BR](mailto:CONTRATOS.SP@CEJAM.ORG.BR)

Telefone<sup>1</sup>: 11 3469-1818 - RAMAL 5274 (VIVIAN) / 5317 (PAULA)

### REFERÊNCIAS BANCÁRIAS

#### BANCO SANTANDER

Telefone<sup>1</sup>: (11) 3553-9787

Telefone<sup>2</sup>:

Contato: DANIELA SAMPAIO

#### BANCO BRASIL

Telefone<sup>1</sup>: (11) 4298-6079 / 4298-6390

Telefone<sup>2</sup>: (11) 99911-8840

Contato: ANDREINI REIS

#### BANCO BRADESCO

Telefone<sup>1</sup>: (11) 2526-5858 / 2526-5857

Telefone<sup>2</sup>: (11) 93238-8718

Contato: ALLINE PARZIALI

### REFERÊNCIAS COMERCIAIS

EMPRESA JFKAS MATERIAIS DE ESCRITORIO EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA - ME

TELEFONE: (11) 2337-4676 / (11) 9. 9293-2318

CONTATO: KÁTIA / VINICIUS

EMPRESA MAVARO INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA

TELEFONE: (11) 5105-0319

CONTATO: TATIANA

EMPRESA NELMAR ASSISTENCIA TECNICA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS LTDA - ME

TELEFONE: (11) 4330-5646

CONTATO: FERNANDO

EMPRESA GRÁFICA E EDITORA JBA LTDA EPP

TELEFONE: (11) 3903-5053 / 3903-2704

CONTATO: REGIANE

EMPRESA I9 FLEX SOLUCOES CORPORATIVAS LTDA - EPP

TELEFONE: (11) 2238-6677 R: 21 / (11) 98075-2380

CONTATO: ANDREIA CAVALCANTE

EMPRESA INEIDE APARECIDA ALVES DE BARROS – EPP (BRINDARTS)

TELEFONE: (11) 4545-2646 / (11) 4453-3697

CONTATO: INEIDE

EMPRESA LOJA DE FERRAGENS GOIS LTDA - ME

TELEFONE: (11) 5896-1630 / (11) 5517-0933

CONTATO: DÉBORA SAMPAIO / LUIS CARLOS

EMPRESA JORGE TADEU BATISTA DOS SANTOS - ME

TELEFONE: (11) 3105-9641

CONTATO: ARIANA DUTRA / LILI SANTOS

EMPRESA INTER SYSTEM SERVICOS LTDA - EPP

TELEFONE: (11) 2102-4599 R: 1 ou 527

CONTATO: GUILHERME / THAÍS LIMA

EMPRESA GUIIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA

TELEFONE: (11) 2066-0077 R: 2541 e 2545

CONTATO: SONIA GALVÃO / MARCIA OKUBO

### ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

**Objeto do contrato**

REFORMA DE 01 TRANSFORMADOR - CABINE PRIMÁRIO - COMPLEXO DE SAÚDE VERA CRUZ.

**Modalidade: COTAÇÃO**

**Características /Requisitos Técnicos a serem apresentados:**

- Desmontagem do transformador.
- Confecção e substituição de todas as bobinas de AT e BT.
- Montagem do transformador.
- Pintura e acabamento geral.
- Realização dos ensaios de rotina, conforme estabelecido por norma NBR5356/11, para transformadores novos.
- Emissão de relatório de ensaio.

**Garantia mínima:**

- 24 meses

**Frete:**

- Retirada do trafo com carga no local Complexo de Saúde Vera Cruz.
- Entrega do trafo com descarga no Local Complexo de Saúde Vera Cruz.

**Impostos:**

- Inclusos.

**Pagamento:**

- Faturado a 28 DDL

**Dimensionamento:**

- 01 Transformador

Marca Trafomil, potência de 500kva, classe 15kv / 220v - número de série 10149/1 ano de fabricação 2013

**Vigência**

12 meses

## ANEXO I - REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO

**1.0.** Poderão participar da presente Seleção de Fornecedores, pessoas jurídicas de direito privado legalmente constituídas e situadas na base territorial do Estado de São Paulo, dotadas de capacidade técnica e estrutural, cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta Seleção de Fornecedores, de modo a atender todas as exigências nele contidas.

**1.1** Não será admitida nesta Seleção de Fornecedores a participação de empresas:

- a)** em processo de falência ou recuperação judicial ou extrajudicial, dissolução, insolvência ou em liquidação;
- b)** que estejam declaradas inidôneas de contratar com a Administração Pública;
- c)** que estejam suspensas temporariamente ou impedidas de contratar com a Administração Pública;
- d)** que estejam inscritas no Cadastro Nacionais de Empresas Inidôneas e Empresas Punidas – CEIS e CNEP, nos termos do art. 22º e 23º da Lei 12.846/2013;
- e)** que estejam reunidas em consórcio e sejam controladoras coligadas ou subsidiárias entre si;
- f)** constituída há menos de 01 (um) ano;
- g)** que tiverem sido recorrentemente penalizadas, e/ou contratos rescindidos por má prestação de serviços junto ao CEJAM.
- h)** cujos diretores, gerentes, sócios, dirigentes ou empregados sejam funcionários do CEJAM ou que tenham feito parte do seu quadro funcional em algum momento.
- i)** cujos diretores, gerentes, sócios, dirigentes ou empregados exerçam cargos de direção junto à Administração Pública da Saúde atrelada a fonte pagadora.
- j)** cujo objeto social **e/ou** atividade econômica não seja pertinente e compatível com o objeto desta Seleção de Fornecedores.
- k)** empresas constituídas sob a natureza jurídica de sociedade Cooperativas.

**1.2.** O CEJAM reserva-se no direito de recusar a participação de pessoa jurídica que tenha demonstrado incapacidade administrativa ou técnica, ou ainda má conduta ética na execução de contrato anterior firmado com a entidade, não havendo que se falar em direito de reclamação, indenização ou reembolso de quem se entender prejudicado.

**ANEXO II - RELAÇÃO DE DOCUMENTOS:**

**I. DOCUMENTOS JURÍDICOS E REGULARIDADE FISCAL**

1. Cartão CNPJ;
2. Cópia do Contrato Social, consolidado em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, tratando-se de sociedade empresária que comprove possuir como objeto prestação de serviço compatível com o objeto desta Seleção de Fornecedores
3. Certidão Negativa de Débitos junto à Secretaria de Estado da Fazenda Pública Estadual da Sede
4. Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
5. Certificado de Regularidade do FGTS – CRF;
6. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
7. Certidão de Tributos Mobiliários relativo ao local de cadastramento do CNPJ da empresa e da prestação de serviço, ou na sua ausência, declaração de que não está cadastrado como contribuinte no Município e que nada deve à Fazenda Municipal de **SÃO PAULO**.
8. Certidão Negativa de Falência ou Concordata
9. Prova de inexistência de registro no **CADIN (estadual e municipal)**;

**II. DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

1. Atestado de capacidade técnica emitido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado emitido a partir do ano de 2020, que comprove a aptidão da empresa proponente para o desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto desta Seleção de Fornecedores;
2. Declaração subscrita por representante legal da proponente, em conformidade com o modelo constante no **Anexo III** - declaração de não cadastramento
3. Declaração subscrita por representante legal da proponente, em conformidade com o modelo constante no **Anexo IV** - inexistência de fatos impeditivos.
4. Declaração subscrita por representante legal da proponente, em conformidade com o modelo constante no **Anexo V** - declaração anticorrupção.
5. Declaração subscrita por representante legal da proponente, em conformidade com o modelo constante do **Anexo VI**, afirmando que sua proposta foi elaborada de maneira independente, bem como, que conduz seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e a prática de quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, em atendimento à Lei Federal nº 12.846/ 2013, ao Decreto Estadual nº 60.106/2014 e ao Decreto 55.107/2014 do Município de São Paulo.

**ANEXO III - MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO CADASTRAMENTO**

**AO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM**

....., inscrito no CNPJ n.º ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) ....., portador(a) do CPF n.º ..... , **DECLARO**, sob as penas da Lei, que não possui Cadastro Mobiliário junto à Prefeitura do Município **XXXXX** e que nada deve à Fazenda do Município de **XXXXX**. Para que produza os efeitos jurídicos que lhe são próprios, assino e dou fé.

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20XX.

\_\_\_\_\_  
**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL**  
**CPF**



**ANEXO IV – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO**

**AO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM**

....., inscrito no CNPJ n.º ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) ....., portador(a) do CPF n.º ....., **DECLARO**, para fins que:

- a)** Que inexistente impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração Pública direta ou indireta, em qualquer esfera de sua atuação;
- b)** Os representantes legais devidamente constituídos, não fazem parte do quadro de diretoria, superintendência, gerência, conselho deliberativo, curador, consultivo, gestor, chefe de sessão, de gabinete, de área, de unidade, de setor da Administração Pública direta ou indireta, em qualquer esfera de sua atuação.
- c)** Que a interessada cumpre, sob as penas de lei, as normas relativas à Saúde e Segurança do Trabalho dos empregados;
- d)** Que a mão de obra especializada empregada possui qualificação técnica para desempenhar o serviço objeto da presente seleção de fornecedores;

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20XX.

**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL**  
**CPF**

**ANEXO V - MODELO DE DECLARAÇÃO ANTICORRUPÇÃO;**

**AO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF/MF n.\_\_\_\_\_, representante legal da empresa (Razão Social da Empresa), estabelecida na .....(endereço completo), inscrita no CNPJ sob n.º ....., no uso de minhas atribuições, **DECLARO** que a pessoa jurídica conduz seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e a prática de quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, em atendimento à Lei Federal nº 12.846/ 2013 , ao Decreto Estadual nº 60.106/2014, e ao Decreto 55.107/2014 do Município de São Paulo, tais como:

**I** – Prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;

**II** – Comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dos atos ilícitos previstos em Lei;

**III** – Comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;

**IV** – No tocante a licitações e contratos:

**a)** Frustrar ou fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro expediente, o caráter competitivo de procedimento licitatório público;

**b)** Impedir, perturbar ou fraudar a realização de qualquer ato de procedimento licitatório público;

**c)** Afastar ou procurar afastar licitante, por meio de fraude ou oferecimento de vantagem de qualquer tipo;

**d)** Fraudar licitação pública ou contrato dela decorrente;

**e)** Criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para participar de licitação pública ou celebrar contrato administrativo;

**f)** Obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações de contratos celebrados com a administração pública, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais; ou

**g)** Manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos celebrados com a administração pública;

**V** – Dificultar atividade de investigação ou fiscalização de órgãos, entidades ou agentes públicos, ou intervir em sua atuação, inclusive no âmbito das agências reguladoras e dos órgãos de fiscalização do sistema financeiro nacional.

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20XX.

\_\_\_\_\_  
**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL**

**CPF**

**ANEXO VI - MODELO DE PROPOSTA**

**AO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM**

(Razão Social da Empresa), estabelecida na ..... (endereço completo), inscrita no CNPJ sob n.º ....., neste ato representada pelo seu representante legal no uso de suas atribuições, vem através desta, apresentar sua **PROPOSTA COMERCIAL** nos termos abaixo:

**OBS: Em todos os itens, os preços devem conter a coordenação e todos os encargos, quando aplicável.**

A validade da proposta será de 90 (noventa) dias da data de abertura do envelope, prorrogável por igual período.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

**NOME DA EMPRESA**  
**CNPJ**  
**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL**  
**CPF**