

## MODELO - I

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Processo Administrativo: **125/2015.**

Identificação .....: **TP 49/2015.**

Modalidade .....: **Tomada de Preços.**

Regime:.....: **Tipo Menor Preço por Item.**

Data da Licitação.....: **Às 09h00min do dia 18/02/2015.**

Objeto .....: **Aquisição de Medicamentos.**

Modo de Entrega: **Parcelado em 2015.**

Valor estimado.....: **R\$ 553.442,28(QUINHENTOS E CINQUENTA E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS).**

Fontes de Recursos ..: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BURITINÓPOLIS.**

**MODELO II**  
**MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO**

(Local),                    de                    de 2015.

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITINOPOLIS - GO  
Praça dos Poderes Qd. 33 S/N Centro  
Buritinópolis - Goiás

Ref.: TOMADA DE PREÇO Nº 49/2015.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 125/2015.

Prezados Senhores,

O abaixo assinado, ..... portador da cédula de identidade RG nº ..... emitida por ....., na qualidade de responsável legal pela empresa ....., vem, pela presente, informar a V<sup>as</sup>. S<sup>as</sup>. que o senhor.....portador da cédula de identidade RG nº....., emitida por ....., é a pessoa designada por nós para acompanhar a sessão da licitação em epígrafe, com poderes para formular ofertas e lances de preços, assinar atas e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da representada.

Atenciosamente,

(nome e assinatura do responsável legal)  
(carteira de identidade - número e órgão emissor)

**MODELO III**

**MODELO DE DECLARAÇÃO – REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

(Local), de de 2015.

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITINOPOLIS – GO.  
Praça dos Poderes Qd. 33 S/N Centro  
Buritinópolis – Goiás

Ref.: TOMADA DE PREÇO Nº 49/2015.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 125/2015.

Prezados Senhores,

A empresa ....., inscrita no CNPJ sob o nº ....., com sede à  
....., na cidade de ....., estado de ....., DECLARA,  
sob as penalidades cabíveis, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no Edital  
da Tomada de Preço nº 49/2015.

Atenciosamente,

(nome e assinatura do responsável legal)  
(carteira de identidade - número e órgão emissor)

**MODELO IV**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DA INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES  
IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO**

Local,                    de                    de 2015.

A  
PREFEITURA MUNIICIPAL DE BURITINOPOLIS  
Praça dos Poderes Qd. 33 S/N Centro  
Buritinópolis – Goiás

Ref.: TOMADA DE PREÇO Nº 49/2015.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 125/2015.

O signatário da presente, em nome da proponente, .....,  
declara, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da  
habilitação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 2, parágrafo 2º, e  
Artigo 97 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações subsequentes.

(carimbo, nome e assinatura do responsável legal)  
(carteira de identidade, número e órgão emissor)

**MODELO V**

**MODELO DE DECLARAÇÃO**  
**(item 8.1.m, do Edital)**

**DECLARAÇÃO**

Ref.: TOMADA DE PREÇO Nº 49/2015.  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 125/2015.

....., inscrita no CNPJ nº ....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) ....., portador da Carteira de Identidade nº ..... e do CPF nº ....., **DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescida 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 menor de dezesseis anos.

\* RESSALVA : emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( ).

.....  
(local e data)

.....  
(assinatura do representante legal)

\* OBS. : Em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

## **MODELO VI**

### **DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO BENEFICIÁRIA DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006.**

\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, 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 subitem 6.3.1 do Edital, da Tomada de Preço nº 49/2015, sob as sanções Administrativas cabíveis e sob as penas da Lei, que esta empresa, na presente data, é beneficiária da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declara ainda que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

Local, .....de .....de 2015.

(nome e assinatura do responsável legal)  
(carteira de identidade número e órgão emissor)

**OBS: Esta declaração deverá ser entregue ao Pregoeiro, após a abertura da Sessão, antes e separadamente dos envelopes PROPOSTAS DE PREÇOS E HABILITAÇÃO, exigidos nesta licitação, pelas empresas que pretenderem se beneficiar do regime diferenciado e favorecido previsto Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006.**