**ANEXO II**

**MODELO DE PROPOSTA**

**PROCESSO Nº** 0680/2023

**OFERTA DE COMPRA Nº** 892000801002023OC00061

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 054/CPB/2023

**OBJETO** Constituição de Sistema de Registro de Preços para prestação de serviços de exames laboratoriais

**AO COMITÊ PARALÍMPICO BRASILEIRO**

A empresa ..................................................., estabelecida à ............................... inscrita no CNPJ sob nº ......................................, telefone nº .................................. e endereço de e-mail ....................................., através de seu representante legal abaixo assinado, propõe assinar Ata de Registro de Preços junto ao Comitê Paralímpico Brasileiro, em estrito cumprimento ao previsto no edital de Pregão Eletrônico nº 054/CPB/2023 e seus anexos, praticando os valores abaixo discriminados:

|  |
| --- |
| **Lote único** |
| **Item** | **Descrição detalhada do objeto** | **Un. Forneci** | **QTD** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 1 | Ácido Ascórbico | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 2 | Ácido Lático (lactato) | Unid. | 200 | R$ | R$ |
| 3 | Ácido úrico | Unid. | 250 | R$ | R$ |
| 4 | ACTH | Unid. | 100 | R$ | R$ |
| 5 | Aldosterona | Unid. | 100 | R$ | R$ |
| 6 | Anti - HCV | Unid. | 100 | R$ | R$ |
| 7 | Anti - HIV 1 e 2 | Unid. | 100 | R$ | R$ |
| 8 | Anti- HBs-Ag  | Unid. | 100 | R$ | R$ |
| 9 | Anti-HBc  | Unid. | 100 | R$ | R$ |
| 10 | Beta Caroteno | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 11 | Bilirrubina Total e Frações | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 12 | Calcio  | Unid. | 150 | R$ | R$ |
| 13 | Coagulograma | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 14 | Cortisol | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 15 | CPK (CK) | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 16 | Creatinina | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 17 | Cromo | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 18 | Estradiol | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 19 | Ferritina | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 20 | Ferro | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 21 | Fosfatase Alcalina | Unid. | 250 | R$ | R$ |
| 22 | FSH | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 23 | Gama GT | Unid. | 250 | R$ | R$ |
| 24 | Glicemia em jejum | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 25 | Grupo sanguíneo ABO fator RH | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 26 | Hemoglobina Glicada | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 27 | Hemograma Completo | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 28 | Homocisteina | Unid. | 250 | R$ | R$ |
| 29 | IGF 1 (somatomedina c) | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 30 | Insulina | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 31 | LH | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 32 | Magnésio | Unid. | 150 | R$ | R$ |
| 33 | Perfil lipídico | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 34 | Potássio | Unid. | 250 | R$ | R$ |
| 35 | Progesterona | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 36 | Prolactina | Unid. | 100 | R$ | R$ |
| 37 | Proteína C Reativa | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 38 | Proteínas Totais e Frações | Unid. | 100 | R$ | R$ |
| 39 | PTH | Unid. | 250 | R$ | R$ |
| 40 | Saturação da Transferrina | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 41 | SHBG | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 42 | Sódio | Unid. | 250 | R$ | R$ |
| 43 | Sorologia para Chagas | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 44 | T3 | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 45 | T3 Livre | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 46 | T4 Livre | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 47 | Testosterona | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 48 | Testosterona Livre | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 49 | TGO | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 50 | TGP | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 51 | Triglicérides | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 52 | TSH | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 53 | Ureia | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 54 | Urina Tipo I | Unid. | 350 | R$ | R$ |
| 55 | Urocultura | Unid. | 250 | R$ | R$ |
| 56 | VDRL (fta-abs) | Unid. | 100 | R$ | R$ |
| 57 | Vitamina A | Unid. | 50 | R$ | R$ |
| 58 | Vitamina B12 | Unid. | 300 | R$ | R$ |
| 59 | Vitamina D | Unid. | 450 | R$ | R$ |
| 60 | Zinco | Unid. | 150 | R$ | R$ |

As estimativas acima constituem mera previsão dimensionada, não estando o CPB obrigado a realizá-las em sua totalidade. Nesse sentido, fica ciente a proponente que não caberá a ela o direito de pleitear qualquer tipo de reparação e/ou indenização.

Fica ciente, ainda, que, por ser de seu conhecimento, atende e se submete a todas as cláusulas e condições do Edital que orientará o futuro Registro de Preços/Contratação, bem como às disposições da Lei Federal nº 14.133/2021 suas alterações posteriores, que integrarão o ajuste correspondente.

Fica ciente, outrossim, que o preço ofertado inclui todos os custos e despesas necessários ao cumprimento integral das obrigações decorrentes da contratação, de modo que nenhuma outra remuneração será devida, afastando qualquer hipótese deresponsabilidade solidária pelo pagamento de toda e qualquer despesa, direta ou indiretamente relacionada com o objeto da licitação.

**Forma de execução do serviço:** conforme edital.

**Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Condições de Pagamento:** os pagamentos serão efetuados na forma estabelecida no edital.

**Condições de entrega/prestação do serviço:** Quando do recebimento da ordem de serviço, a Detentora deverá agendar os exames solicitados em 24 horas e a realização destes no prazo máximo de 72 horas do recebimento da ordem de serviço. Os resultados dos exames deverão ser assinados por profissional habilitado e disponibilizados em, no máximo, 2 dias úteis contados da data de realização. Em se tratando de exames de urgência, os laudos deverão ser liberados no mesmo dia da realização dos exames.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável

(nome/cargo/assinatura)

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE QUE NADA DEVE À FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

**PROCESSO Nº** 0680/2023

**OFERTA DE COMPRA Nº** 892000801002023OC00061

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 054/CPB/2023

**OBJETO** Constituição de Sistema de Registro de Preços para prestação de serviços de exames laboratoriais

**AO**

**COMITÊ PARALÍMPICO BRASILEIRO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo), representante legal da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da pessoa jurídica), interessada em participar do Pregão em referência realizado pelo Comitê Paralímpico Brasileiro, declaro sob as penas da lei, que a empresa **NÃO** écadastrada como contribuinte no Município de São Paulo e nada deve à Fazenda do Município de São Paulo. Estou ciente de que, se for o caso, o ISS incidente sobre a operação deverá ser retido.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável

(nome/cargo/assinatura)

Nome da Empresa

(Nº do CNPJ da Empresa)

Telefone para contato

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO; DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE ART 7º - CF; CONDIÇÃO ME/EPP E RESERVA DE CARGOS**

**PROCESSO Nº** 0680/2023

**OFERTA DE COMPRA Nº** 892000801002023OC00061

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 054/CPB/2023

**OBJETO** Constituição de Sistema de Registro de Preços para prestação de serviços de exames laboratoriais

**AO**

**COMITÊ PARALÍMPICO BRASILEIRO**

A (razão social da proponente), inscrita no CNPJ sob nº ............................................, por intermédio de seu representante legal o(a) S.r.(a). portador(a) da Carteira de Identidade nº...................... e do CPF nº ....................... **DECLARA**, sob as penas da Lei:

1. Para fins do disposto no inciso VI, do artigo 68 da Lei Federal nº 14.133/2021, que nos encontramos 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, não mantendo em nosso quadro de pessoal menores de 18 (dezoito anos) em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não possuindo ainda, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos;
2. Que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no presente processo licitatório, assim como que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
3. Enquadramento da licitante na condição de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos critérios previstos no artigo 3º da Lei Complementar Federal n° 123/2006, bem como sua não inclusão nas vedações previstas no mesmo diploma legal. **(excluir caso não se aplique)**
4. Que para fins do disposto no inciso IV do art. 63 da Lei Federal n.º 14.133/2021, cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável

(nome/cargo/assinatura)

Telefone para contato

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO**

**PROCESSO Nº** 0680/2023

**OFERTA DE COMPRA Nº** 892000801002023OC00061

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 054/CPB/2023

**OBJETO** Constituição de Sistema de Registro de Preços para prestação de serviços de exames laboratoriais

**AO**

**COMITÊ PARALÍMPICO BRASILEIRO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e do CPF nº **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, representante legal do licitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome empresarial*), CNPJ nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ interessado em participar do Pregão Eletrônico em epígrafe, **DECLARO,** sob as penas da Lei, especialmente o artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que:

1. a proposta apresentada foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado ou discutido com qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;
2. o licitante não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório;
3. o conteúdo da proposta apresentada não foi e nem será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro licitante ou interessado, em potencial ou de fato, no presente procedimento licitatório antes da adjudicação do objeto e;
4. o representante legal do licitante está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

**DECLARO**, ainda, que a pessoa jurídica que represento conduz seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e a prática de quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira e ao CPB, em atendimento à Lei Federal nº 12.846/ 2013 e ao Decreto Estadual nº 60.106/2014, tais como:

1. prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;
2. comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dos atos ilícitos previstos em Lei;
3. comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;
4. no tocante a licitações e contratos:
5. frustrar ou fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro expediente, o caráter competitivo de procedimento licitatório;
6. impedir, perturbar ou fraudar a realização de qualquer ato de procedimento licitatório;
7. afastar ou procurar afastar licitante, por meio de fraude ou oferecimento de vantagem de qualquer tipo;
8. fraudar licitação ou contrato dela decorrente;
9. criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para participar de licitação ou celebrar contrato administrativo;
10. obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações de contratos celebrados com o CPB, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação ou nos respectivos instrumentos contratuais, ou;
11. manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos celebrados com o CPB;
12. dificultar atividade de investigação ou fiscalização de órgãos, entidades ou funcionários, ou intervir em sua atuação, inclusive no âmbito das agências reguladoras e dos órgãos de fiscalização do sistema financeiro nacional.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável

(nome/cargo/assinatura)

Nome da Empresa

(Nº do CNPJ da Empresa)

Telefone para contato

**ANEXO VI**

**CADASTRO DE FORNECEDOR**

|  |
| --- |
| DADOS DO FORNECEDOR |
| Razão Social: |   |
| CNPJ: |   |
| Endereço: |   |
| Bairro: |   |
| Cidade: |   |
| UF: |   |
| CEP: |   |
| CONTATOS |
| Resp. Ass. Contrato/Ata: |   |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |   |
|   |   |
| Operacional: |   |
| E-mail: |  |
| Telefone: |   |
|   |   |
| Administrativo: |   |
| E-mail: |  |
| Telefone: |   |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS |
| Dados Bancários para Depósito |
| Banco: |   |
| Agência: |   |
| Conta Corrente: |   |