**ANEXO II**

**MODELO DE PROPOSTA**

**PROCESSO Nº 0684/2024**

**UASG Nº** CÓDIGO DA UASG: 929472

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 066/CPB/2024**

|  |
| --- |
| **OBJETO: Fornecimento de produtos para lavanderia com equipamento em comodato e visitas técnicas preventivas e corretivas** |

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 Termo de Contratos junto ao Comitê Paralímpico Brasileiro, em estrito cumprimento ao previsto no edital de Pregão Eletrônico nº 052/CPB/2024 e seus anexos, praticando os valores abaixo discriminados:

**GRUPO ÚNICO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTD** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 1 | Serviço de automação de máquina de lavar com equipamentos em comodato **com fornecimento** de detergente completo líquido para lavagem de roupas (biodegradável) e, manutenções inerentes ao serviço (preventiva, corretiva e emergencial – se necessário) | Unidade  (Galão 20 litros) |  |  |  |
| 2 | Serviço de automação de máquina de lavar com equipamentos em comodato **com fornecimento** amaciante catiônico perfumado para roupas para lavanderias profissionais (biodegradável) e, manutenções inerentes ao serviço (preventiva, corretiva e emergencial – se necessário) | Unidade  (Galão 20 litros) |  |  |  |

**Valor Total por extenso:**

Fica ciente, ainda, que, por ser de seu conhecimento, atende e se submete a todas as cláusulas e condições do Edital que orientará a futura Contratação, bem como às disposições da Lei Federal nº 14.133/2021 e 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 de responsabilidade solidária pelo pagamento de toda e qualquer despesa, direta ou indiretamente relacionada com o objeto da licitação.

Forma de execução do fornecimento: conforme edital.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

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

Condições de entrega: Conforme previsão do cronograma estabelecidos no edital.

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

Responsável (nome/cargo/assinatura)

Nome da Empresa

**ANEXO III**

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

**PROCESSO Nº 0684/2024**

**OFERTA DE COMPRA Nº** CÓDIGO DA UASG: 929472

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 066/CPB/2024**

|  |
| --- |
| **OBJETO: Fornecimento de produtos para lavanderia com equipamento em comodato e visitas técnicas preventivas e corretivas** |

**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

Telefone para contato

(Nº do CNPJ da Empresa)

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO D****E DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS**

**PROCESSO Nº 0684/2024**

**UASG Nº** CÓDIGO DA UASG: 929472

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 066/CPB/2024**

|  |
| --- |
| **OBJETO:** **Fornecimento de produtos para lavanderia com equipamento em comodato e visitas técnicas preventivas e corretivas** |

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

1. 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)

Nome da Empresa

Telefone para contato

(Nº do CNPJ da Empresa)

**ANEXO V**

**CADASTRO DE FORNECEDOR**

**PROCESSO Nº 0684/2024**

**UASG Nº** CÓDIGO DA UASG: 929472

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 066/CPB/2024**

|  |
| --- |
| **OBJETO:** Fornecimento de produtos para lavanderia com equipamento em comodato e visitas técnicas preventivas e corretivas |

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