



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



ANEXO IV

Modelo de Planilha de Forma o de Preços

PROPOSTA COMERCIAL CHAMADA PÚBLICA N� 6/2021-001FMS PROCESSO ADMINISTRATIVO N� 08.2021.01
--

Dados a constar na proposta

Razão Social:	
CNPJ:	
Inscri�o Estadual:	
Endereço:	
Telefone:	
E-mail:	

ITEM	DESCRI�O	QUANT.	UNIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
001	CONTRATA�O DE MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	12	UND	0,00	0,00
<i>Especifica�es: CONTRATA�O DE MÉDICO CIRURGIÃO GERAL</i>					
<i>Valor Unitário por extenso:</i>					

Valor Global da Proposta (R\$)	0
Valor global da proposta por extenso:	

Prazo de validade da proposta não inferior a 60 dias	
Observa�es:	

OBS:

- 1 - Declarar de que nos preços propostos encontra-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, até o destino e quaisquer outros  nus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licita o;
- 2 - Acrescentar na tabela de preços, valores unitário, e global da proposta por extenso;
- 3 - Dados completos de quem for assinar o contrato conforme o Edital.

Local, em ___ de _____ de 2021.

Assinatura sob carimbo
(representante legal da licitante)



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO (Condição 11)

Declaramos que cumprimos plenamente todos os requisitos de habilitação constantes da Condição 11 do edital do Chamada Pública nº 6/2021-001FMS.

Local, em ____ de _____ de 2021.

Assinatura sob carimbo
(representante legal da licitante)

Observação: emitir em papel que identifique a licitante com nome, endereço, email e cnpj .



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



ANEXO VI

DECLARAÇÃO QUE RECEBEU O EDITAL

Declaramos que recebemos o edital/ato convocatório e os respectivos anexos da Chamada Pública nº 6/2021-001FMS, necessários ao cumprimento do objeto desta licitação em apreço.

Local, em ____ de _____ de 2021.

Assinatura sob carimbo
(representante legal da licitante)

Observação: emitir em papel que identifique a licitante com nome, endereço, email e cnpj.



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE SUPERVENIÊNCIA

(Condição 17, Subitem 17.1-g)

CHAMADA PÚBLICA Nº 6/2021-001FMS

....., firma, portadora do CNPJ
Nº....., localizada na, nº,
na cidade de, estado do, DECLARA para os
devidos fins de direito que não existe fato superveniente impeditivo de habilitação.

Por ser verdade assino a presente declaração para que surta seus efeitos legais.

Local, em ___ de _____ de 2021.

Assinatura sob carimbo (representante legal da licitante)

Observação: emitir em papel que identifique a licitante com nome, endereço, email e cnpj.



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



ANEXO VIII

DECLARAÇÃO (Condição 17, subitem 17.1-f)

Declaramos em atendimento ao previsto na Condição 17, Subitem 17.1-e, do edital da CHAMADA PÚBLICA Nº 6/2021-001FMS, que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII, do art.7º da Constituição Federal.

Local, em ____ de _____ de 2021.

Assinatura sob carimbo
(representante legal da licitante)

Observação: emitir em papel que identifique a licitante com nome, endereço, email e cnpj.



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



ANEXO IX

MODELO

TERMO DE CREDENCIAMENTO

OUTORGANTE: (Nome do Outorgante), (Nacionalidade), (Estado Civil), (Profissão), Carteira de Identidade nº (xxx), C.P.F. nº (xxx), residente e domiciliado na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), Cidade (xxx), no Estado (xxx). OUTORGADO: (Nome do Outorgado), (Nacionalidade), (Estado Civil), (profissão), Carteira de Identidade nº (xxx), C.P.F. nº (xxx), residente e domiciliado na Rua (xxx), nº (xxx), bairro (xxx), Cep (xxx), Cidade (xxx), no Estado (xxx).

Através do presente instrumento particular, o OUTORGANTE, representando a empresa XXXXXXXXX, nomeia e constitui como seu credenciado o OUTORGADO, concedendo lhe os poderes especiais e específicos para que a pessoa credenciada possa representar nome da licitante perante a Comissão de Licitação do município de Pau D'arco - PA, através deste Instrumento de Procuração Particular, com firma reconhecida, com poderes necessários para assinar declarações, proposta, declarar a intenção de interpor recurso, renunciar ao direito de interposição de recursos, enfim, para praticar em nome da licitante todos os atos pertinentes a CHAMADA PÚBLICA Nº 6/2021-001FMS - Processo Administrativo nº. 08.2021.01 realizado pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

_____, de de 2021.

Outorgante

OBSERVAÇÕES:

- 1-O termo de credenciamento deve ser com firma reconhecida.
- 2-A apresentação do termo deve vir acompanhada dos documentos probantes solicitados no edital, no original ou em cópias devidamente autenticadas em cartório competente.
- 3-Referido termo é apenas um modelo, podendo ser confeccionado de forma diversa pelos licitantes, desde que preenchidos os requisitos solicitados em edital.

CNPJ: 34.671.016/0001-48

AV: BOA SORTE, S/Nº – CENTRO – PAU D'ARCO – FONE: (94)3356-8104/8105

Páginas de Anexos e Declarações 6 de 6