**ANEXO III**

**INSTRUÇÕES: Preferencialmente entregar a declaração em papel timbrado da empresa.**

#### MODELO DE PROPOSTA FINANCEIRA

**À FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS**

**EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2023**

**A/C: Comissão Especial de Licitações**

Apresentamos nossa proposta para aquisição do objeto do Termo de Referência (Anexo I) do Edital em epígrafe, a qual totaliza a quantia semestral de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (valor por extenso), para o lote único, já incluídas todas as despesas necessárias a adequada realização dos serviços, incluindo-se as de mão-de-obra, fretes, impostos e taxas de qualquer espécie, tributos em geral e quaisquer outros encargos que incidam ou venham a incidir sobre a execução destes serviços.

O prazo de validade de nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, contados a partir da data do ato de abertura da licitação.

Declaramos que estamos de pleno acordo com as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, bem como aceitamos todas as obrigações especificadas.

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação. Abaixo detalhamento da proposta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOTE ÚNICO** | | | |
| **Descrição** | **Quantidade - Meses (A)** | **Valor Unitário (B)** | **Valor Total (A\*B)** |
| Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços de Assessoria Contábil, devidamente inscrita perante o Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Rio Grande do Sul, para prestar assessoria técnica à Fundação Municipal de Saúde de Canoas, que esteja habilitada a desenvolver, elaborar e implementar as seguintes atividades: assessoria contábil nas áreas administrativa, financeira, recursos humanos de 1.100 colaboradores, contábil, e orientação visando a realização/elaboração da prestação de contas mensal, trimestral, semestral e anual, além de comparecer sempre que solicitado na Sede da Instituição, observadas ainda as demais atividades e condições discriminadas no presente Edital e seus Anexos I (Termo de Referência) e II (Minuta de Contrato). | 06 | R$ | R$ |

[CIDADE], [DATA]

Assinatura do representante legal

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

Nome e cargo do representante legal

**ANEXO IV**

**INSTRUÇÕES: Preferencialmente entregar a declaração em papel timbrado da empresa.**

**Edital de Tomada de Preços nº 001/2023**

#### MODELO DE PROPOSTA TÉCNICA

Nome do Licitante:

Endereço:

Cidade/Estado:

CPF/CNPJ nº.: Telefone:

**FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO TÉCNICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Especificação** | **Pontos por**  **Item** | **Pontuação máxima permitida** | **Pontuação da licitante** |
| T1 | Apresentação de 01 (um) a 03 (três) **Declarações** e/ou **Atestados De Capacidade Técnica** pelo qual a licitante comprove ter executado serviços compatíveis com o objeto da licitação, expedido por **Pessoa Jurídica de Direito Privado**. | 25 pontos | 25  pontos |  |  |
| T2 | Apresentação de 01 (um) a 03 (três) **Declarações** e/ou **Atestados De Capacidade Técnica** pelo qual a licitante comprove ter executado serviços compatíveis com o objeto da licitação, expedido por **Pessoa Jurídica de Direito Público**. | 30 pontos | 30  pontos |  |  |
| T3 | Apresentação de 01 (um) a 03 (três) **Declarações** e/ou **Atestados De Capacidade Técnica** pelo qual a licitante comprove ter executado serviços compatíveis com o objeto da licitação, expedido por **Fundação Pública de Direito Privado**. | 45 pontos | 45  pontos |  |  |
| **Total Pontuação Licitante para “T1”, “T2” e “T3”** | | | |  |

**\*\*\***Pontuação total máxima para “T1”, “T2” e “T3”: **100 (cem) pontos**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Especificação** | | **Pontuação** | **Pontuação da licitante** |
| T4 | Ser Contador/ **Técnico Contábil**. | | Sem pontuação (requisito básico) |  |  |
| T5 | Tempo de Registro no Conselho | Com menos de 5 (cinco) anos como Contador/ **Técnico Contábil** registrado no CRC (Conselho Regional de Contabilidade). | 20 pontos |  |  |
| De 5 (cinco) até 10 (dez) anos como Contador/ **Técnico Contábil** registrado no CRC (Conselho Regional de Contabilidade). | 30 pontos |  |  |
| Com mais de 10 (dez) anos como Contador/ **Técnico Contábil** registrado no CRC (Conselho Regional de Contabilidade). | 50 pontos |  |  |
| **Total Pontuação Licitante para “T4” e “T5”:** | | | |  |

**\*\*\***Pontuação total máxima para “T4”, “T5”: **50 (cinquenta) pontos.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Especificação** | | **Pontos por**  **item** | **Pontuação máxima permitida** | **Pontuação da licitante** |
| T6 | Experiência em contabilidade para empresa privada. | A partir de **03 anos**. | 5 pontos | 5 pontos |  |  |
| Superior a **05 anos**. | 10 pontos | 10 pontos |  |  |
| T7 | Experiência em contabilidade para administração pública direta. | A partir de **03 anos**. | 10 pontos | 10 pontos |  |  |
| Superior a **05 anos**. | 15 pontos | 15 pontos |  |  |
| T8 | Experiência em contabilidade para administração pública indireta. | A partir de **03 anos**. | 20 pontos | 20 pontos |  |  |
| Superior a **05 anos**. | 25 pontos | 25 pontos |  |  |
| **Total Pontuação Licitante para “T6”, “T7” e “T8”:** | | | | |  |

**\*\*\***Pontuação total máxima para “T6”, “T7” e “T8”: **50 (cinquenta) pontos.**

[CIDADE], [DATA]

Assinatura do representante legal

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

Nome e cargo do representante legal

**ANEXO V**

**INSTRUÇÕES: Preferencialmente entregar a declaração em papel timbrado da empresa.**

#### DECLARAÇÃO CONJUNTA

**À**

**Fundação Municipal de Saúde de Canoas**

**CNPJ: 14.885.499/0001-76**

**Edital de Tomada de Preços nº 001/2023**

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARA:**

1. que não está temporariamente suspensa de participar em licitação e impedida de contratar com a Administração, não ter sido declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, em suas esferas Municipal, Estadual ou Federal;
2. que todo e qualquer fato que importe em modificação da situação ora declarada será imediatamente comunicado, por escrito, a Diretoria Administrativa da Fundação Municipal de Saúde de Canoas;
3. o cumprimento de todos os requisitos de habilitação da licitação;
4. a inexistência de servidor/empregado da Fundação Municipal de Sáude de Canoas em seu quadro funcional, seja na qualidade de titular, sócio ou mantenedor de qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista para sua habilitação no processo licitatório acima descrito, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
5. que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso e insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, ressalvado, quando for o caso, o menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, demonstrando cumprimento do disposto no artigo 7°, inciso XXXIII, da CF/88 e do artigo 27, inciso V da Lei Federal n° 8.666/1993, por aplicação subsidiária.

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

[CIDADE], [DATA]

Assinatura do representante legal

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

Nome e cargo do representante legal

**OBSERVAÇÃO:** Esta declaração deverá ser entregue **dentro** do envelope **nº 01**, relativo à habilitação.

**ANEXO VI**

**INSTRUÇÕES: Preferencialmente entregar a declaração em papel timbrado da empresa.**

**Edital de Tomada de Preços nº 001/2023**

#### MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NO ART. 3º E NÃO INCURSÃO NOS IMPEDIMENTOS DO § 4º DO MESMO ARTIGO DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06.

Declaro, sob as penas da Lei, que a licitante ................................................................. CNPJ nº ........................................., se enquadra na definição do art. 3° da Lei Complementar n° 123/06, pelo que pretende exercer o direito de preferência conferido por esta Lei e que, para tanto, atende suas condições e requisitos, não estando incursa em nenhum dos impedimentos constantes de seu § 4º.

[CIDADE], [DATA]

Assinatura do representante legal

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

Nome e cargo do representante legal

**OBSERVAÇÃO**: esta declaração deverá ser entregue **fora** dos envelopes.

**ANEXO VII**

**INSTRUÇÕES: Preferencialmente entregar a declaração em papel timbrado da empresa.**

**Edital de Tomada de Preços nº 001/2023**

#### MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO

Prezados Membros da Comissão Especial de Licitações da FMSC,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de responsável legal da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizada na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, credencio o(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para atuar no procedimento licitatório em epígrafe como representante desta licitante, conferindo a ele(ela) poderes para assinar/rubricar quaisquer documentos relacionados à licitação, especialmente as atas e documentos, participar das reuniões, impugnar documentos, bem como manifestar-se sobre a desistência ou renúncia na interposição de recursos administrativos, podendo praticar todos os atos que julgar necessário ao interesse desta licitante.

[CIDADE], [DATA]

Assinatura do representante legal

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

Nome e cargo do representante legal

**OBSERVAÇÃO**: esta declaração deverá ser entregue **fora** dos envelopes.

**ANEXO VIII**

**INSTRUÇÕES: Preferencialmente entregar a declaração em papel timbrado da empresa.**

**Edital de Tomada de Preços nº 001/2023**

#### MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE E RESPONSABILIDADE DA EQUIPE TÉCNICA

Declaro (amos), sob as penas da Lei, que a Empresa ...................….......................................,

CNPJ nº......................................………..., dispõe do **pessoal técnico** adequado para a execução do objeto da licitação.

Declaro(amos), ainda, que será(ao) Responsável(is) Técnico(s) pela execução dos serviços objeto do presente certame, os Srs.(as) ................................................................., inscrito(s) no (Conselho competente) sob os n.º(s) ……….....…...., pertencente(s) ao quadro permanente ou Contrato de Prestação de Serviços, **conforme comprovam os documentos em anexo**.

[CIDADE], [DATA]

Assinatura do representante legal

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

Nome e cargo do representante legal

**ANEXO IX**

**INSTRUÇÕES: Preferencialmente entregar a declaração em papel timbrado da empresa.**

**Edital de Tomada de Preços nº 001/2023**

#### MODELO DE CREDENCIAMENTO PARA VISITA TÉCNICA

Pelo presente instrumento credenciamos o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para realizar a Visita Técnica prevista no Edital de **TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2023**, o qual está habilitado a assinar o Certificado de Visita Técnica.

[CIDADE], [DATA]

Assinatura do representante legal

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

Nome e cargo do representante legal

**ANEXO X**

**INSTRUÇÕES: Preferencialmente entregar a declaração em papel timbrado da empresa.**

**Edital de Tomada de Preços nº 001/2023**

#### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O CONHECIMENTO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que **NÃO EFETUEI A VISITA TÉCNICA NA SEDE DA FMSC**, o qual firma o presente, proclamando ter pleno conhecimento das condições do serviço que será prestado, assumindo todas as responsabilidades relativas a execução do objeto licitado, **EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2023**, bem como dos termos e condições descritas no respectivo Edital e seus anexos.

EMPRESA LICITANTE:

CNPJ:

REPRESENTANTE/RESPONSÁVEL:

CPF:

RG:

[CIDADE], [DATA]

Assinatura do representante legal

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

Nome e cargo do representante legal