**ANEXO II - MINUTA DE PROPOSTA DE PREÇO**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 088/2022**

**PROCESSO Nº 11.929/2022**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, FORMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

|  |  |
| --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE: | |
| ENDEREÇO: | |
| CNPJ: | TELEFONE: |
| I.E.: | E-MAIL: |
| DADOS BANCÁRIOS DA PROPONENTE: | |
| DATA: | |

**Obs.:** Adverte-se que a simples apresentação desta Proposta será considerada como indicação bastante de que inexistem fatos que impeçam a participação da licitante neste certame, ou de que a mesma não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

**DOS ITENS DE AMPLA CONCORRÊNCIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **TOTAL** | **UNIDADE** | **DESCRIÇÃO DO OBJETO** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 01 | 600 | LATAS | **SUPLEMENTO ALIMENTAR ORAL OU ENTERAL EM PÓ, PEDIÁTRICO** nutricionalmente completo e balanceado, indicado para manutenção e/ou recuperação do estado nutricional de crianças da faixa etária de 1 a 10 anos. Isento de lactose e glúten, contendo 1.0 Kcal/ml na diluição padrão de 9% a 14% de proteínas, de 41% a 45% de lipídeos, de 50% a 60% de carboidratos. Embalagem Primária: Lata de 400 gramas de peso líquido. Acondicionado em embalagem original do fabricante, com o número do lote, prazo de validade e Registro no Ministério da Saúde.  Prazo de Validade: Mínimo 12 meses a contar da data de entrega no setor requisitante. O produto deverá possuir registro no Ministério da Saúde. |  |  |
| 02 | 2.250 | LITROS | **FORMULA LÍQUIDA COMPLETA, COM FIBRAS, PARA USO ENTERAL E/OU ORAL,** normocalórica, normoproteica, normolipídica, nutricionalmente completa. Proteínas de 14 à 16% do VET (Valor Energético Total). Carboidratos de 49 à 58% do VET (Valor Energético Total). Sendo 100% de maltodextrina. Lipídios de 25 à 35% do VET (Valor Energético Total). Contendo mix de fibras solúveis e insolúveis com no mínimo 15 g/litro. Densidade calórica 1.0 a 1.2 Kcal/ml. Vitaminas e minerais atendendo as IDR para adultos. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Embalagem Primária: Acondicionado em embalagem original do fabricante, com o número do lote, prazo de validade e Registro no Ministério da Saúde, contendo 1000 ml do produto. Sistema aberto.  Prazo de Validade: Mínimo 10 meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |
| 03 | 3.000 | LITROS | **FORMULA PADRÃO, LÍQUIDA, PARA USO ENTERAL E/OU ORAL** **COM 1,5 KCAL/ML** hipercalórica, normoproteica, normolipídica, polimérica e nutricionalmente completa. Isenta de **SACAROSE, LACTOSE, GLÚTEN.** Sem fibras.  Densidade calórica de 1,5 Kcal/ml  **Distribuição Calórica:**  **Proteínas:** Mínimo de 15% do VET (Valor Energético Total)  **Carboidratos:** Mínimo de: 55 % VET (Valor Energético Total). Sendo 100 % de maltodextrina  **Lipídios:** Mínimo de 30 % VET (Valor Energético Total)  **Embalagem Primária:** Acondicionado em embalagem original do fabricante, com o número do lote, prazo de validade e Registro no Ministério da Saúde, contendo 1000 ml do produto. **Sistema aberto.**  **Prazo de Validade**: Mínimo de 10 (DEZ) meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |
| 04 | 900 | LATAS | **SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ COMPLETO COM FIBRA PARA ADULTOS,** balanceado, tipo uso enteral ou oral, aspecto físico pó, polimérica, 1,0Kcal/ml na diluição padrão, normoproteíco (até 20%), normolipidica (até 35%), 100% fibra solúvel, com sacarose, osmolaridade até 400mOsm/L, com vitaminas e minerais, isento lactose e glúten, aplicação risco nutricional ou desnutrição leve, anorexia e convalescência, Que dispense o uso de liquidificador e/ou Mix em sua preparação. Apresentação 400g à 800g. Sabores Diversos. Embalagem de acordo com a praxe do fabricante, de forma a manter a integridade do produto, desde o armazenamento até momento do uso. O rótulo deve estar de acordo com a legislação vigente. Prazo de Validade: Mínimo 10 (dez) meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |
| 05 | 113 | LATAS | **ESPESSANTE PARA ALIMENTOS: em pó instantâneo,** a base de amido de milho modificado ou gomas, isento de sabor, lactose e glúten. Produto específico para pacientes com disfagia. Embalagem primária em latas de 125 a 500g e embalagem secundaria em caixas de papelão. Validade no mínimo 6 meses a partir da entrega. 1 dose = gramagem equivalente 1 colher medida do produto. Embalagem de acordo com a praxe do fabricante, de forma a manter a integridade do produto, desde o armazenamento até momento do uso. O rótulo deve estar de acordo com a legislação vigente.  Prazo de Validade: Mínimo 10 (dez) meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |
| 06 | 375 | LATAS | **SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ COMPLETO PARA PESSOAS COM DIABETES:** com exclusivo carboidrato de lenta absorção e baixos teores de açúcares. **Isento de lactose, sacarose e glúten. Proteína: 15% a**20%; **Carboidratos:** 45% a 50% (43% maltodextrina; 23% Frutose; 20% Maltitol; 7% Fibersol; 7% Fibras); **Lipídeos:** 35% a 40%; **Fibras:**3,5% a 4,5% (Polissacarídeo de soja; 3% FOS).  Apresentação embalagem primária 400g. Embalagem de acordo com a praxe do fabricante, de forma a manter a integridade do produto, desde o armazenamento até momento do uso. O rótulo deve estar de acordo com a legislação vigente.  Prazo de Validade: Mínimo 10 (dez) meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |
| 07 | 150 | POTE  (embalagem plástica) | **SUPLEMENTO ALIMENTAR PROTEICO EM PÓ SABOR BAUNILHA**  **Ingredientes:** Proteína concentrada de soro de leite, aromatizante, espessante e edulcorante (sucralose e/ou acessulfame K).  **Embalagem Primária:** Acondicionado em embalagem original do fabricante, com o número do lote, prazo de validade e Registro no Ministério da Saúde, contendo no mínimo 900g do produto.  Prazo de Validade: Mínimo 10 (dez) meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |

**DOS ITENS DE COTA RESERVADA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **TOTAL** | **UNIDADE** | **DESCRIÇÃO DO OBJETO** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 08  (idem ao item 01) | 200 | LATAS | **SUPLEMENTO ALIMENTAR ORAL OU ENTERAL EM PÓ, PEDIÁTRICO** nutricionalmente completo e balanceado, indicado para manutenção e/ou recuperação do estado nutricional de crianças da faixa etária de 1 a 10 anos. Isento de lactose e glúten, contendo 1.0 Kcal/ml na diluição padrão de 9% a 14% de proteínas, de 41% a 45% de lipídeos, de 50% a 60% de carboidratos. Embalagem Primária: Lata de 400 gramas de peso líquido. Acondicionado em embalagem original do fabricante, com o número do lote, prazo de validade e Registro no Ministério da Saúde.  Prazo de Validade: Mínimo 12 meses a contar da data de entrega no setor requisitante. O produto deverá possuir registro no Ministério da Saúde. |  |  |
| 09  (idem ao item 02) | 750 | LITROS | **FORMULA LÍQUIDA COMPLETA, COM FIBRAS, PARA USO ENTERAL E/OU ORAL,** normocalórica, normoproteica, normolipídica, nutricionalmente completa. Proteínas de 14 à 16% do VET (Valor Energético Total). Carboidratos de 49 à 58% do VET (Valor Energético Total). Sendo 100% de maltodextrina. Lipídios de 25 à 35% do VET (Valor Energético Total). Contendo mix de fibras solúveis e insolúveis com no mínimo 15 g/litro. Densidade calórica 1.0 a 1.2 Kcal/ml. Vitaminas e minerais atendendo as IDR para adultos. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Embalagem Primária: Acondicionado em embalagem original do fabricante, com o número do lote, prazo de validade e Registro no Ministério da Saúde, contendo 1000 ml do produto. Sistema aberto.  Prazo de Validade: Mínimo 10 meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |
| 10  (idem ao item 03) | 1.000 | LITROS | **FORMULA PADRÃO, LÍQUIDA, PARA USO ENTERAL E/OU ORAL** **COM 1,5 KCAL/ML** hipercalórica, normoproteica, normolipídica, polimérica e nutricionalmente completa. Isenta de **SACAROSE, LACTOSE, GLÚTEN.** Sem fibras.  Densidade calórica de 1,5 Kcal/ml  **Distribuição Calórica:**  **Proteínas:** Mínimo de 15% do VET (Valor Energético Total)  **Carboidratos:** Mínimo de: 55 % VET (Valor Energético Total). Sendo 100 % de maltodextrina  **Lipídios:** Mínimo de 30 % VET (Valor Energético Total)  **Embalagem Primária:** Acondicionado em embalagem original do fabricante, com o número do lote, prazo de validade e Registro no Ministério da Saúde, contendo 1000 ml do produto. **Sistema aberto.**  **Prazo de Validade**: Mínimo de 10 (DEZ) meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |
| 11  (idem ao item 04) | 300 | LATAS | **SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ COMPLETO COM FIBRA PARA ADULTOS,** balanceado, tipo uso enteral ou oral, aspecto físico pó, polimérica, 1,0Kcal/ml na diluição padrão, normoproteíco (até 20%), normolipidica (até 35%), 100% fibra solúvel, com sacarose, osmolaridade até 400mOsm/L, com vitaminas e minerais, isento lactose e glúten, aplicação risco nutricional ou desnutrição leve, anorexia e convalescência, Que dispense o uso de liquidificador e/ou Mix em sua preparação. Apresentação 400g à 800g. Sabores Diversos. Embalagem de acordo com a praxe do fabricante, de forma a manter a integridade do produto, desde o armazenamento até momento do uso. O rótulo deve estar de acordo com a legislação vigente. Prazo de Validade: Mínimo 10 (dez) meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |
| 12  (idem ao item 05) | 37 | LATAS | **ESPESSANTE PARA ALIMENTOS: em pó instantâneo,** a base de amido de milho modificado ou gomas, isento de sabor, lactose e glúten. Produto específico para pacientes com disfagia. Embalagem primária em latas de 125 a 500g e embalagem secundaria em caixas de papelão. Validade no mínimo 6 meses a partir da entrega. 1 dose = gramagem equivalente 1 colher medida do produto. Embalagem de acordo com a praxe do fabricante, de forma a manter a integridade do produto, desde o armazenamento até momento do uso. O rótulo deve estar de acordo com a legislação vigente.  Prazo de Validade: Mínimo 10 (dez) meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |
| 13  (idem ao item 06) | 125 | LATAS | **SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ COMPLETO PARA PESSOAS COM DIABETES:** com exclusivo carboidrato de lenta absorção e baixos teores de açúcares. **Isento de lactose, sacarose e glúten. Proteína: 15% a**20%; **Carboidratos:** 45% a 50% (43% maltodextrina; 23% Frutose; 20% Maltitol; 7% Fibersol; 7% Fibras); **Lipídeos:** 35% a 40%; **Fibras:**3,5% a 4,5% (Polissacarídeo de soja; 3% FOS).  Apresentação embalagem primária 400g. Embalagem de acordo com a praxe do fabricante, de forma a manter a integridade do produto, desde o armazenamento até momento do uso. O rótulo deve estar de acordo com a legislação vigente.  Prazo de Validade: Mínimo 10 (dez) meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |
| 14  (idem ao item 07) | 50 | POTE  (embalagem plástica) | **SUPLEMENTO ALIMENTAR PROTEICO EM PÓ SABOR BAUNILHA**  **Ingredientes:** Proteína concentrada de soro de leite, aromatizante, espessante e edulcorante (sucralose e/ou acessulfame K).  **Embalagem Primária:** Acondicionado em embalagem original do fabricante, com o número do lote, prazo de validade e Registro no Ministério da Saúde, contendo no mínimo 900g do produto.  Prazo de Validade: Mínimo 10 (dez) meses a contar da data de entrega no setor requisitante. |  |  |

**1 -** Validade da proposta: 90 (noventa) dias;

**2 -** Vigência da ata de registro de preços: 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura;

**3 -** Prazo de entrega: Os produtos deverão ser entregues em até 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento (AF) e respectiva Nota de Empenho;

**4 -** Local de entrega: As entregas deverão ser efetuadas de forma parcelada, em dias úteis, no seguinte endereço: Almoxarifado de Medicamentos da Secretaria de Saúde, situado à Rua Alzira Ferreira Campos, 480 – Jardim Fernão Dias – Mairiporã/SP, correndo por conta da Contratada as despesas de embalagem, seguro, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes;

**5 -** Declaramos que esta empresa concorda que, caso a entrega do produto não seja feita de acordo com a amostra apresentada, a remessa será devolvida pela Contratante, cabendo à Contratada a reposição do objeto no prazo de 02 (dois) dias úteis, de acordo com o padrão de qualidade apresentado anteriormente nas amostras;

**6 -** Declaramos que o objeto ofertado atende todas as especificações exigidas no Anexo I (Termo de Referência);

**7 -** Declaramos que o preço apresentado contempla todos os custos diretos e indiretos referentes ao objeto licitado;

**8 -** Declaramos que esta empresa não se encontra impedida e/ou suspensa de licitar e contratar com o Município de Mairiporã/SP, bem como não se encontra inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública (artigo 87, inciso IV, Lei 8.666/93 e Súmula 51 TCE/SP), bem como se obriga a declarar superveniência de fato impeditivo da habilitação ou redução na sua capacidade financeira que venha a afetar as exigências contidas no edital.

|  |
| --- |
| NOME DO REPRESENTANTE: |
| RG: |
| CPF: |
| E-MAIL PESSOAL: |
| CARGO: |
| ASSINATURA DO REPRESENTANTE: |

**ANEXO III - MINUTA DE HABILITAÇÃO PRÉVIA E DE NÃO OCORRÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 088/2022**

**PROCESSO Nº 11.929/2022**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, FORMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do licitante), por seu representante legal (doc. Anexo), inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos do artigo 4º, VII, da Lei 10.520/2002, declara para os devidos fins de direito que cumpre plenamente os requisitos da habilitação estabelecidos no edital e que inexiste fato impeditivo para sua habilitação no Processo Licitatório em epigrafe e que está ciente da obrigatoriedade em declarar ocorrências posteriores.

Sendo expressão da verdade, subscrevo-me.

Local e data.

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

Assinatura (representante legal)

Nome do Licitante

**ANEXO IV - MINUTA DE CREDENCIAMENTO**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 088/2022**

**PROCESSO Nº 11.929/2022**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, FORMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Através do presente, credenciamos o Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a participar da Licitação instaurada pelo Município de Mairiporã/SP, em especifico ao Pregão Presencial nº 088/2022 referente ao Processo 11.929/2022, na qualidade de **REPRESENTANTE LEGAL**, outorgando-lhe poderes para pronunciar-se em nome da empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bem como formular propostas, ofertar lances, recorrer, renunciar, firmar contratos e praticar todos os demais atos inerentes ao certame, a que tudo daremos por firme e valioso.

Local e data.

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

Assinatura (representante legal)

Nome do Licitante

**ANEXO V - TERMO DE COMPROMETIMENTO – LEI 123/06**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 088/2022**

**PROCESSO Nº 11.929/2022**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, FORMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

DECLARO, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, que a empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominação da pessoa jurídica), CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ é Microempresa, Empresa de Pequeno Porte ou Microempreendedor Individual, nos termos do enquadramento previsto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e declara que a empresa acima nominada não se inclui dentre as hipóteses previstas no parágrafo 4º do Art. 3º da referida Lei, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate no procedimento licitatório do Pregão Presencial nº 088/2022, realizado pela Prefeitura do Município de Mairiporã.

Local e data.

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

Assinatura (representante legal)

Nome do Licitante

**ANEXO VI - MINUTA DE DECLARAÇÃO DO ARTIGO 7º, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 088/2022**

**PROCESSO Nº 11.929/2022**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, FORMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

**DECLARAMOS**, em atendimento ao previsto no Edital de Pregão Presencial nº 088/2022 e em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal que não possuímos em nosso quadro de pessoal empregados (s) menor (es) de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho menor (es) de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Local e data.

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

Assinatura (representante legal)

Nome do Licitante

**ANEXO VII - MINUTA DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SERVIDOR PUBLICO NOS QUADROS DA EMPRESA**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 088/2022**

**PROCESSO Nº 11.929/2022**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, FORMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

A empresa ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portadora do CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, através de seu representante legal, declara sob as penas da Lei, que até a presente data, que, não possui em seu quadro funcional e/ou societário, servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

Por ser verdade, firmo o presente.

Local e data.

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

Assinatura (representante legal)

Nome do Licitante

**ANEXO VIII - MINUTA DE DECLARAÇÃO DE DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DE ARP/CONTRATO**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 088/2022**

**PROCESSO Nº 11.929/2022**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, FORMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

A empresa ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portadora do CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, através de seu representante legal, vem respeitosamente apresentar os dados do responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços e/ou Contrato, em conformidade com a Resolução nº 03/2017 do TCE-SP, sendo:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Endereço Residencial Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E-mail institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E-mail pessoal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Telefone(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por ser verdade, firmo o presente.

Local e data.

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

Assinatura (representante legal)

Nome do Licitante

**ANEXO IX - MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS XXX/2022** | | | |
| PROCESSO | **11.929/2022** | PREGÃO PRESENCIAL | **088/2022** |

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de 2022, autorizada pelo processo de Pregão Presencial nº 035/2022, foi lavrada a presente Ata de REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, FORMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, de acordo com o disposto no art. 15, II, da Lei n.º 8.666/93, e das disposições contidas na Lei nº 10.520/02, e nos Decretos Municipais 5.504/2009, 8.225/2017 e 8.303/2017 e Processo 11.929/2022 que conjuntamente com as condições adiante estipuladas, regem o relacionamento Prefeitura e Fornecedor:

**1.** Consideram-se registrados, para eventual aquisição de Dietas Enterais, Formulas Láctas e Suplementos Nutricionais destinados à Secretaria Municipal da Saúde, o fornecedor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecido à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acordo com a tabela abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QUANT.** | **UNID.** | **OBJETO** | **MARCA** | **R$ UNIT.** | **R$ TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2.** O Termo de Referência segue como Anexo “A” desta Ata de Registro de Preços, sendo parte integrante deste documento.

**3.** Havendo interesse, a Prefeitura convocará o Fornecedor para a assinatura do contrato ou retirar instrumento equivalente (Autorização de Fornecimento) e entrega do(s) item(ns) que se sagrou vencedor, nos termos do Edital;

**4.** Vigência da Ata: 12 (doze) meses contados a partir da data de sua assinatura;

**5.** Prazo de entrega: Os produtos deverão ser entregues em até 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento (AF) e respectiva Nota de Empenho;

**6.** O fornecedor obriga-se a fornecer os produtos em estrita conformidade com o objeto licitado, obrigando-se ainda a substituí-los, se necessário, num prazo de 02 (dois) dias úteis, de acordo com o padrão de qualidade apresentado anteriormente nas amostras.

**7.** Local de entrega: As entregas deverão ser efetuadas de forma parcelada, em dias úteis, no seguinte endereço: Almoxarifado de Medicamentos da Secretaria de Saúde, situado à Rua Alzira Ferreira Campos, 480 – Jardim Fernão Dias – Mairiporã/SP, correndo por conta da Contratada as despesas de embalagem, seguro, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes.

**8.** Condições de pagamento: Pelo fornecimento dos produtos, a prefeitura efetuará o pagamento ao fornecedor em até 28 (vinte e oito) dias corridos após o aceite da nota fiscal;

**9.** Dados bancários do fornecedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**10.** As despesas decorrentes do fornecimento correrão à conta de recursos próprios do orçamento vigente alocados sob as dotações orçamentárias do orçamento municipal, as quais serão indicadas no momento da eventual contratação.

**11.** As contratações advindas deste registro de preços serão regidas pelas disposições das Leis 10.520/02 e 8.666/93, e dos Decretos Municipais 5.504/09 e 8.225/17 e 8.303/17, bem como pelo estabelecido nesta ata.

**12.** Este registro de preços não obriga a prefeitura a firmar contratações com o fornecedor, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, assegurada, nesta hipótese, a preferência do beneficiário do registro em igualdade de condições.

**13.** O descumprimento do presente, assim como a inexecução total ou parcial do contrato, sujeitará o fornecedor às penalidades constantes do Edital de Pregão Presencial nº 088/2022 e legislação aplicável.

**14.** O registro de preços poderá ser suspenso ou cancelado no interesse da PREFEITURA e nas hipóteses dos artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93, ou a pedido justificado do FORNECEDOR, nos termos do disposto no artigo 18 do Decreto Municipal nº 8.225/17.

**15.** O fornecedor deverá manter, enquanto vigorar o Registro de Preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Pregão Presencial nº 088/2022.

**16.** As questões oriundas deste termo e dos contratos ou pedidos de fornecimento serão dirimidos no Foro da Comarca de Mairiporã/SP.

**17.** Fica designado (a) como Gestor (a) desta Ata de Registro de Preços o (a) Senhor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que será responsável pelo acompanhamento, fiscalização da execução e outras responsabilidades, nos termos do artigo 67 e seus §§ da Lei n° 8.666/93.

**18.** Para constar, lavrou-se a presente ata, que vai assinado pelo Senhor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Secretário de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representando a Prefeitura, e pelo Senhor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representando o fornecedor.

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

PREFEITURA

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

FORNECEDOR

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

NOME: Gestor da Ata (Ciência e Anuência)

TESTEMUNHAS:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO X - MINUTA DO CONTRATO**

**CONTRATO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, QUE ENTRE SI FAZEM A PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÃ/SP E A EMPRESA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 088/2022**

**PROCESSO Nº 11.929/2022**

Pelo presente instrumento que entre si fazem, de um lado a Prefeitura Municipal de Mairiporã/SP, sediada à Alameda Tibiriçá, nº 374, CNPJ 46.523.163/0001-50, nesta cidade, neste ato representada pelo Senhor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Secretário Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de ora em diante denominada simplesmente contratante e, de outro lado a Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecida na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de ora em diante denominada simplesmente contratada, tem pelo presente, justo e contratado, o seguinte:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** **– DO OBJETO E VALOR**

**1.1** Constitui objeto do presente contrato a aquisição de Dietas Enterais, Formulas Lácteas e Suplementos Nutricionais destinados à Secretaria Municipal da Saúde, conforme Edital do Pregão nº 088/2022, Processo 11.929/2022 e Proposta Comercial da **CONTRATADA**, compreendendo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QUANT.** | **UNID.** | **OBJETO** | **MARCA** | **R$ UNIT.** | **R$ TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**1.2** O Processo Licitatório supracitado, o edital, seus anexos e a Proposta Comercial da Contratada são partes integrantes deste instrumento de contrato, como se aqui transcritos estivessem.

**1.2.1** O Termo de Referência seque como Anexo “A” deste Contrato, como parte integrante deste documento.

**1.3** Os valores unitários são aqueles estabelecidos no Mapa de Apuração de Preços, registrados na ata da sessão de Pregão, referente aos itens transcritos na tabela acima.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PRAZOS**

**2.1** De vigência: A vigência do presente contrato é de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura.

**2.1.1** O prazo de vigência desse contrato poderá ser prorrogado caso haja interesse da Administração e concordância da empresa contratada, respeitados os ditames do artigo 57 da Lei 8.666/93.

**2.2** Prazo de entrega: Os produtos deverão ser entregues em até 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento (AF) e respectiva Nota de Empenho;

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA**

**3.1** Se o objeto entregue pela CONTRATADA não estiver de acordo com a amostra apresentada, a remessa será devolvida e a Empresa terá que repor a mercadoria de acordo com o padrão de qualidade apresentado nas amostras, no prazo de 02 (dois) dias úteis;

**CLÁUSULA QUARTA** **– DO LOCAL DE ENTREGA**

**4.1** Local de entrega: As entregas deverão ser efetuadas de forma parcelada, em dias úteis, no seguinte endereço: Almoxarifado de Medicamentos da Secretaria de Saúde, situado à Rua Alzira Ferreira Campos, 480 – Jardim Fernão Dias – Mairiporã/SP, correndo por conta da Contratada as despesas de embalagem, seguro, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes.

**CLÁUSULA QUINTA** **– DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**5.1** Dá-se ao presente contrato o valor total de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

**5.2** Pelo fornecimento dos produtos, a prefeitura efetuará o pagamento ao fornecedor em até 28 (vinte e oito) dias corridos após o aceite da nota fiscal;

**CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

**6.1** As despesas decorrentes da execução do presente contrato correrão por conta de recursos próprios do orçamento vigente, alocados sob as seguintes dotações orçamentárias: (serão inseridas quando da eventual contratação).

**6.2** Não haverá reajustamento nos preços propostos, salvo, se por razões supervenientes que não envolva culpa da contratada, os prazos ultrapassarem o período de 12 (doze) meses a partir da data base e serão realizados conforme os procedimentos:

**6.2.1** O índice de reajuste será o IPC FIPE (Geral);

**6.2.2** A data base adotada será \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Mês / Ano);

**6.3** São dados bancários da CONTRATADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CLAUSULA SÉTIMA – DAS OBRIGAÇÕES**

**7.1** Da Contratada:

**7.1.1** A contratada obriga-se a fornecer o objeto em até 05 (cinco) dias úteis, após a data de retirada da Autorização de Fornecimento e respectiva nota de empenho;

**7.1.2** A contratada obriga-se a fornecer os produtos em estrita conformidade com o objeto licitado, obrigando-se ainda a substituí-los, se necessário, num prazo de 05 (cinco) dias úteis;

**7.1.3** Caberá à contratada manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as suas obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação, exigidas na licitação.

**7.1.4** Atender a todas as despesas e encargos de qualquer natureza com pessoal de contratação, necessários a execução do contrato, inclusive os encargos de natureza trabalhistas, previdenciários, fiscais, de acidentes de trabalho e outros semelhantes, relativos à execução do objeto deste contrato, sem qualquer vínculo com o contratante.

**7.2** Da Contratante:

**7.2.1** Apresentar esclarecimentos necessários para a execução do contrato.

**7.2.2** Efetuar o pagamento de forma convencionada na Clausula Quinta deste contrato, dentro do prazo previsto, desde que atendida as formalidades previstas.

**7.2.3** Notificar, por escrito, a CONTRATADA, fixando-lhe prazos para corrigir eventuais irregularidades encontradas na execução do contrato, bem como, quando da aplicação de multas, retenção por danos causados e quaisquer débitos da CONTRATADA.

**7.2.4** Emitir a devida Ordem de Fornecimento (OF) para o fornecimento da contratação pretendida.

**CLÁUSULA OITAVA – DAS SANÇÕES CONTRATUAIS**

**8.1** Pelo descumprimento total ou parcial das condições contratuais, a CONTRATANTE poderá aplicar à CONTRATADA as seguintes penalidades, além da responsabilização civil e penal cabíveis, sem prejuízo as demais sanções previstas nos artigos 86 e 87 da Lei Federal 8.666/93.

**8.1.1** Multa de mora de 1% (um por cento) do valor do contrato por dia de atraso na entrega do objeto deste contrato, até o 10º (décimo) dia de atraso sobre o valor do objeto não executado;

**8.1.2** Multa de até 20% (vinte por cento) sobre o valor do objeto pela inexecução parcial ou total, quando o atraso for superior a 10 (dez) dias, com o consequente cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente;

**8.1.3** Multa de até 20% (vinte por cento) sobre o valor global do contrato, no caso da adjudicatária, desistir do mesmo ou causar sua rescisão, ou ainda quando a contratada ceder o contrato, no todo ou em parte, a pessoa física ou jurídica, sem autorização da contratante, devendo reassumir o contrato no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados da data da aplicação da multa, sem prejuízo de outras sanções contratuais;

**8.1.4** Suspensão do direito de participar de licitações e impedimento de contratar com o Município de Mairiporã/SP, pelo prazo de até 05 (cinco) anos quando, por culpa da CONTRATADA, e se for o caso, descredenciamento do Cadastro de Fornecedores do Município de Mairiporã/SP pelo prazo de 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição;

**8.1.5** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior;

**8.1.6** Nenhuma sanção será aplicada sem o devido processo administrativo, que prevê defesa prévia do interessado e recurso nos prazos definidos em Lei, sendo-lhes franqueada vista ao processo.

**8.1.7** Caso seja constatado que o produto entregue pela contratada não apresente as condições exigidas no termo de referência, caberá a substituição do mesmo e aplicação de multa prevista no subitem 8.1.1;

**8.1.8** Multa de até 5% sobre o valor total do contrato por descumprimento de quaisquer obrigações decorrentes do ajuste que não estejam previstos nos subitens acima.

**8.1.9** O montante da multa poderá a critério do Município ser cobrado de imediato ou compensado com valores de pagamentos devido a empresa contratada, respeitado, previamente, o direito de defesa.

**8.1.10** Aspenalidades são independentes e a aplicação de uma não exclui a de outra.

**8.1.11** Garantido o contraditório e a ampla defesa, e decorrido o prazo para interposição de eventual recurso, o prazo para pagamento de multa será de 05 (cinco) dias uteis a contar da intimação da empresa. Não havendo pagamento pela empresa, o valor será inscrito como dívida ativa, sujeitando-se ao processo judicial de execução, podendo também ser retido de eventuais créditos da Contratada.

**8.1.12** As penalidades previstas nesta clausula tem caráter de sanção administrativa, consequentemente a sua aplicação não exime a contratada de reparar os prejuízos que seu ato venha a acarretar ao Município.

**CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO**

**9.1** A contratante poderá rescindir o presente contrato nas hipóteses dos artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93, bem como pelo não cumprimento, pela contratada, de alguma cláusula do presente ou constante do Edital de Pregão Presencial nº 088/2022.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

**10.1** O presente contrato rege-se pela Lei 8666/93, Lei Complementar 123/06, e Lei 10.520/02 bem como pelo que consta da peça editalícia, aplicando-se supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de Direito Privado, para os casos omissos.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS**

**11.1** As partes submetem-se às normas das Leis 8.666/93 e 10.520/02, cujos dispositivos fundamentarão a solução dos casos omissos, em complemento ao Edital do Pregão Presencial 088/2022, do Processo Licitatório competente.

**11.2** Fica eleito o Foro da Comarca de Mairiporã/SP para nele serem dirimidas as dúvidas advindas do presente contrato.

**11.3** Fica designado (a) como Gestor (a) do Contrato o (a) Senhor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que será responsável pelo acompanhamento, fiscalização da execução do contrato e outras responsabilidades, nos termos do artigo 67 e seus §§ da Lei n° 8.666/93.

E por assim estarem as partes justas e contratadas, assinam o presente contrato, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito.

Local e data.

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

PREFEITURA

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

FORNECEDOR

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

NOME: Gestor do Contrato (Ciência e Anuência)

TESTEMUNHAS:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO X - TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO**

(Redação dada pela Instrução Normativa nº 01/2020)

**CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal de Mairiporã/SP.

**CONTRATADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CONTRATO: XXX/XXXX**.

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, FORMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

**ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (\*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pelo Presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Local e data.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÃO DO CERTAME:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**Pelo CONTRATANTE:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Pela CONTRATADA:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

**ANEXO XII - PROTOCOLO DE ENTREGA DE AMOSTRAS**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 088/2022**

**PROCESSO Nº 11.929/2022**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS, FORMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Declaramos, para os devidos fins, que a empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada pelo(a) Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em cumprimento ao capítulo XII Edital do Pregão Presencial nº 035/2022, apresentou:

**1.** AMOSTRAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **AMOSTRA** | |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **SIM** | **NÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.** As amostras da(s) licitante(s) classificadas em primeiro lugar serão retidas pela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para verificação do objeto a ser entregue.

Mairiporã/SP, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

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

Responsável pelo Recebimento

Ciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante da licitante classificada em primeiro lugar