**ANEXO II**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 001/2018**

**MODELO DA PROPOSTA DE PREÇO**

Pregão Presencial SEBRAE/TO Nº 001/2018

Nome da Empresa: CNPJ:

Dados Bancários:

Nome do Representante legal da empresa:

Porte da empresa: E-mail:

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada para a coordenação e gestão da saúde e segurança ocupacional das unidades do Sebrae Tocantins, conforme legislação aplicável e especificações constantes no Anexo I – Termo de Referência do Pregão Presencial Sebrae/TO n.º 001/2018 e de acordo com os valores abaixo ofertados:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **UND** | **SERVIÇO** | **QTDADE** | **N.º DE****COLABORADORES** | **VALOR****UNITÁRIO** | **VALOR****TOTAL** |
| 1 | Serviço | Elaboração, implantação e coordenação de cronogramas de ações dePCMSO | 11 | 143 | R$ | R$ |
| 2 | Serviço | Elaboração, implantação e coordenação de cronogramas de ações doPPRA | 11 | 143 | R$ | R$ |
| 3 | Serviço | Elaboração da AnáliseErgonômica do Trabalho | 11 | 143 | R$ | R$ |
| 4 | Serviço | Elaboração do PPP | 20 | 20 | R$ | R$ |
| **VALOR TOTAL** | **R$** |
| **VALOR TOTAL POR EXTENSO** |

Declaro que nos preços propostos estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução dos serviços, inclusive as despesas com transportes, materiais, mão-de-obra especializada, ou não, dos seguros em geral, equipamentos, ferramentas, encargos da legislação social, trabalhista, previdenciária e responsabilidade civil, por quaisquer danos causados a terceiros ou dispêndios resultantes de impostos, taxas, regulamentos e impostos municipais, estaduais e federais, enfim, tudo o que for necessário para execução total e completa dos serviços, sem que lhe caiba, em qualquer caso, direito regressivo em relação ao SEBRAE/TO.

Declaro, ainda, que li e concordo com os termos do Edital do Pregão Presencial SEBRAE/TO n.º 001/2018.

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado na convocação, e para esse fim fornecemos os seguintes dados do Representante Legal da Empresa, o qual assinará o contrato:

Nome: \_\_\_

Endereço: \_\_\_CEP: \_\_\_ Cidade: \_\_\_ UF: \_\_\_

CPF/MF: \_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_

Carteira de Identidade nº: \_\_\_ Expedido por: \_\_\_

Naturalidade: \_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_

Local,........ de................de 2018.

Assinatura do Representante Legal

Nome da Empresa

***OBSERVAÇÃO: Este modelo de Proposta de Preços não é exaustivo, cabendo à empresa licitante verificar no Edital e seus anexos se há informações adicionais e/ou complementares as quais deveriam constar neste modelo.***

**ANEXO III**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 001/2018**

**DECLARAÇÃO DO PORTE DA EMPRESA**

**(Obrigatória para Microempresas e Empresas de Pequeno Porte)**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

[nome da empresa], [qualificação: tipo de sociedade (Ltda, etc.), endereço completo, inscrita no CNPJ sob o n.º [xxxx], neste ato representada pelo [cargo] [nome do representante legal], portador da Carteira de Identidade n.º [xxxx], inscrito no CPF sob o n.º[xxxx], DECLARA, sob as penalidades da lei, que se enquadra como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3º da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

Declaro, para fins da LC 123/2006 e suas alterações, sob as penalidades desta, ser:

**( )** **MICROEMPRESA** – Receita bruta anual igual ou inferior a R$ 360.000,00 e estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06.

**( ) EMPRESA DE PEQUENO PORTE**– Receita bruta anual superior a R$ 360.000,00 e igual ou inferior a R$ 4.800.000,00, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06.

Observações:

Esta declaração poderá ser preenchida somente pela licitante enquadrada como ME ou EPP, nos termos da LC 123, de 14 de dezembro de 2006;

A não apresentação desta declaração será interpretada como não enquadramento da licitante como ME ou EPP, nos termos da LC nº 123/2006, ou a opção pela não utilização do direito de tratamento diferenciado.

Local e Data

Nome e Assinatura do Representante Legal

**ANEXO IV**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 001/2018**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO**

[nome da empresa], [qualificação: tipo de sociedade (Ltda, etc.), endereço completo], inscrita no CNPJ sob o nº [xxxx], neste ato representada pelo [cargo] [nome do representante legal], portador da Carteira de Identidade nº [xxxx], inscrito no CPF sob o nº [xxxx], DECLARA, sob as penalidades da lei, que inexiste participação de empregado ou dirigente de quaisquer das entidades operacionalmente vinculadas ao Sistema SEBRAE, bem como de ex-empregado ou ex-dirigente de quaisquer das entidades ao mesmo operacionalmente vinculadas, estes até 180 (cento e oitenta) dias da data da respectiva demissão.

Local e Data

Nome e Assinatura do Representante Legal

**ANEXO V**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 001/2018**

**DECLARAÇÃO AO NÃO EMPREGO DE MENORES**

O interessado abaixo identificado DECLARA, para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7° da Constituição Federal, de 5 de outubro de 1988, e no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1983, acrescido pela lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e em qualquer trabalho menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze anos.

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO |
| Empresa: | CNPJ: |
| Signatário(s): | CPF: |

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz?

|  |  |
| --- | --- |
| SIM | NÃO |
|  |  |

Localidade, (dia) de (mês) de 2018.

(Nome do Representante Legal)

(Número do CPF)