



**CONVITE Nº 029/2014**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 718/2014**

A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR convida V.S.<sup>a</sup> para participar da licitação que realizará às **15h00min DO DIA 28 DE ABRIL DE 2014**, em sua sede, localizada na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 235 bairro São Geraldo - Volta Redonda - RJ, CEP 27253-610, Telefone/Fax: (24) 3339-4246 na modalidade de **CONVITE**, do **TIPO MENOR POR ITEM**, objetivando a **AQUISIÇÃO DE CARDIOVERSOR PORTATIL**, conforme discriminação constante da **PROPOSTA DETALHE (ANEXO I)** deste Convite, a presente Licitação será regida pelas normas da Lei Federal nº 8.666, de 21 de Junho de 1993, alterada pela Lei Federal 8.883, de 08.06.94, pelos artigos nºs. 42 a 45 da Lei Complementar nº 123/2006, e de conformidade com as disposições contidas neste Convite.

Os documentos para a habilitação preliminar, bem como a proposta, serão entregues em envelopes separados, com identificação externa de seu conteúdo.

**1 - DO OBJETO**

1.1. Esta licitação tem por objetivo a obtenção de proposta mais vantajosa para **AQUISIÇÃO DE CARDIOVERSOR PORTATIL**, conforme especificações contidas no **ANEXO I**, que faz parte integrante e complementar deste Convite.

**2 - DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAR DA LICITAÇÃO**

2.1. Poderão participar desta licitação as empresas inscritas ou não no **Cadastro de Fornecedores da Comissão Permanente de Licitação do Serviço Autônomo Hospitalar**, da **Coordenadoria Geral de Licitação da Prefeitura Municipal de Volta Redonda**, ou da **Comissão Permanente de Licitação do Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde/PMVR**, na categoria específica do objeto deste Edital.

2.2. As empresas que desejarem participar do certame através de Procurador deverão apresentar, no início da licitação, PROCURAÇÃO com poderes específicos, ou CARTA DE CREDENCIAMENTO, conforme modelo a ser fornecido pela Comissão Permanente de Licitação do Serviço Autônomo Hospitalar (**ANEXO II**), devendo ambas ser apresentadas com firma reconhecida, e acompanhadas de cópia do ato constitutivo, estatuto ou contrato social, em vigor.

2.3. **As microempresas e empresas de pequeno porte** para utilizarem as prerrogativas estabelecidas na lei complementar nº 123/06, deverão apresentar declaração (**ANEXO VI**) de que ostenta essa condição e que não se enquadra em nenhum dos casos enumerados no § 4º do art. 3º da referida lei ou certidão expedida pela junta comercial.

2.4. Não poderão participar desta licitação as empresas:

2.4.1 - Cujas falências tenham sido decretadas, em concurso de credores, em dissolução, em liquidação e em consórcios de empresas, qualquer que seja sua forma de constituição.

2.4.2 - Declaradas inidôneas para licitar ou contratar com os órgãos e entidades da Administração Pública em geral, nos termos do artigo 87, IV da Lei 8.666/93;

2.4.3 - Suspensas temporariamente de participar em licitação e impedidas de contratar com o Município de Volta Redonda - RJ, nos termos do artigo 87, III da Lei 8.666/93;

2.4.4 - Que estejam estabelecidas sob a forma de consórcio.



### **3 - DA HABILITAÇÃO - ENVELOPE "A"**

3.1. O "ENVELOPE A – HABILITAÇÃO", deve conter documentos relativo à habilitação, que deverão ser apresentados por todas as licitantes, **inclusive as microempresas e empresas de pequeno porte**, sendo composto por::

3.1.1. Em se tratando de sociedades comerciais, prova de registro ou inscrição na Junta Comercial, no Registro Civil de Pessoa Jurídica ou em outra repartição competente, do **ATO CONSTITUTIVO, ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL**, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado da ata de eleição dos seus administradores;

3.1.2. **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO (CND), EMITIDA PELO INSS-MTPS**, Instituto Nacional de Seguridade Social, em validade;

3.1.3. Prova de regularidade com o **FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO (FGTS)**, em validade, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

#### **3.1.4. Prova de regularidade com as FAZENDAS:**

**3.1.4.1- FEDERAL** (relativas a tributos administrados pela RECEITA FEDERAL DO BRASIL e a inscrições em Dívida Ativa da União, junto à PROCURADORIA GERAL DA FAZENDA NACIONAL), com prazo de validade vigente;

**3.1.4.1- ESTADUAL**, com prazo de validade vigente;

**3.4.1.1-** As empresas sediadas no Estado do Rio de Janeiro deverão apresentar também a Certidão Negativa de Dívida Ativa do Estado, em validade, conforme determina a Resolução Conjunta PGE/SER nº 033 de 24/11/2004 da Secretaria de Estado da Receita e Procuradoria Geral do Estado;

**3.1.4.2- MUNICIPAL**, do domicílio ou sede da licitante, com prazo de validade vigente;

3.1.5. **DECLARAÇÃO DE QUE A EMPRESA NÃO UTILIZA, EM SEU QUADRO DE PESSOAL, MÃO-DE-OBRA DIRETA OU INDIRETA DE MENORES**, conforme disposições contidas no inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/1988, na Lei nº 9.854, de 27/10/99, regulamentada pelo Decreto nº 4.358, de 05/09/02,, conforme modelo constante do **ANEXO III**;

3.1.6. **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO**, na forma do § 2º, do art. 32 da Lei nº 8.666/93, alterada pela Lei nº 9.648/98, nos termos do modelo constante do **ANEXO IV** deste Convite;

3.1.7. **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS (C.N.D.T.)** criada pela lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011.

3.1.8. **APRESENTAR CÓPIA AUTENTICADA DA LICENÇA DE FUNCIONAMENTO (ALVARÁ SANITÁRIO) DA EMPRESA PROPONENTE, ATUALIZADA, EMITIDA POR ÓRGÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.**

3.1.9. No caso de **microempresas e empresas de pequeno porte: DECLARAÇÃO QUE COMPROVE O ENQUADRAMENTO DO LICITANTE NA CATEGORIA DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, na forma prevista no art. 3º da Lei Complementar nº 123, nos termos do modelo constante do **ANEXO VI**.

3.1.10 - **As microempresas e empresas de pequeno porte deverão apresentar toda documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição (art. 43 da Lei Complementar nº 123/2006).**

3.1.10.1. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 02 (dois) dias úteis, cujo tempo inicial corresponderá ao momento em que a proponente for declarada a vencedora do certame, prorrogáveis por igual período, a critério do **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**, para regularização da



documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas, com efeito, de certidão negativa.

**3.1.10.2.** A não regularização da documentação, no prazo previsto no subitem 3.1.11.1, implicará decadência do direito a contratação, sem prejuízo das sanções previstas no artigo 81 da Lei nº 8.666/93, sendo facultado ao **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR** convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura ou revogar a licitação.

**3.2.** Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas, o **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR** aceitará como válidas as expedidas até 90 (noventa) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

**3.3.** Os documentos necessários à HABILITAÇÃO poderão ser apresentados em original, ou por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião de notas ou por servidores da unidade que realiza a licitação;

**3.4.** Os documentos deverão ser entregues separadamente da proposta, em envelope fechado, no qual conste externamente, além da palavra DOCUMENTAÇÃO, nome e endereço da empresa licitante e menção ao número deste Convite;

#### **4 - DA PROPOSTA - ENVELOPE "B"**

**4.1.** A proposta deverá ser apresentada em envelope fechado no qual conste externamente além da palavra **PROPOSTA**, o nome e endereço da empresa licitante, bem como o número do presente Convite;

**4.2.** A proposta deverá ser datilografada, digitada ou impressa por qualquer meio mecânico ou eletrônico e apresentada, em uma única via, sem alternativas, emendas, rasuras ou entrelinhas; suas folhas deverão estar numeradas e rubricadas, e a última assinada pelo representante legal da licitante, e dela deverão constar:

**4.2.1.** Nome e endereço da empresa licitante;

**4.2.2.** Número deste Convite;

**4.2.3.** Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;

**4.2.4.** Condições de Entrega: Até 10 dias;

**4.2.5.** Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias;

**4.2.6.** Número do Fax;

**4.2.7.** Conta Bancária, Agência;

**4.2.8.** Número do C.N.P.J.

**4.2.9.** A proposta deverá ser acompanhada de **MANUAL, FOLDER OU PROSPECTO COM AS ESPECIFICAÇÕES DO EQUIPAMENTO PROPOSTO;**

**4.3.** O licitante deverá detalhar os materiais dentro da especificação fornecida pelo ANEXO I obedecendo a numeração dos itens, mencionando a **MARCA** proposta e o competente **NÚMERO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.**

**4.4. Apresentar o Certificado do Registro do Produto expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA – RDC nº 185/2011 e RDC nº 97/2000, devidamente válido na forma da legislação específica vigente, cópia da respectiva publicação no Diário Oficial da União, ou respectivos “prints” da página da ANVISA na internet, os quais estarão sujeitos à confirmação pelo setor técnico competente;**

**4.4.1. No caso do registro encontrar-se em fase de renovação, deverá ser apresentada a cópia do respectivo Certificado de Registro do Produto em renovação acompanhada da cópia da solicitação de sua revalidação, conforme estabelecido no §6º, do art. 14, do Decreto Federal nº 79.094/77;**

**4.4.2. No caso de produto isento de registro, deverá ser apresentado o documento comprobatório da isenção expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, devidamente válido na forma da legislação específica vigente, ou cópia da respectiva publicação no Diário Oficial da União, ou respectivos “prints” da página da ANVISA na internet, os quais estarão sujeitos à comprovação.**

**4.5.** A proposta deverá constar o preço unitário e total para cada item, expressos em moeda corrente nacional, em algarismos com no máximo 03 (três) casas decimais após a vírgula, nele incluídas todas as despesas com impostos, taxas, seguro, frete e embalagem;



4.6. A inobservância de qualquer dos itens deste capítulo será motivo de desclassificação parcial ou total da proposta.

## **5. DO PROCEDIMENTO E JULGAMENTO DA LICITAÇÃO**

5.1. Abertura dos envelopes "A" - documentação - e sua apreciação;

5.2. Devolução dos envelopes "B" - proposta - fechados, aos licitantes inabilitados, deste que não tenha havido recursos ou após o seu julgamento;

5.3. Abertura dos envelopes "B" - proposta dos licitantes habilitados, deste que transcorrido o prazo legal sem interposição de recurso, ou tenha havido desistência expressa ou após o julgamento dos recursos interpostos;

5.4. O julgamento, com a classificação das propostas, que será conhecido através de Edital Classificatório, afixado no quadro de avisos do Serviço Autônomo Hospitalar;

5.5. Para o julgamento do presente Convite, a **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, levará em consideração a proposta que apresentar o **MENOR PREÇO POR ITEM**, sem prejuízo da qualidade, desde que esta esteja de acordo com as especificações deste convite;

5.6. Em caso de empate entre os licitantes, será realizado sorteio pela **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, na forma do art. 45, § 2º, da Lei Federal n.º 8.666/1993, depois de obedecido o disposto no § 2º do art. 3º do mesmo diploma legal;

5.7. - No caso de participação de microempresas e empresas de pequeno porte, será assegurada a ela, como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 44 da Lei Complementar nº 123/2006, entendendo-se por empate, neste caso, aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais ou até 10% (dez por cento) superiores à proposta mais bem classificada.

5.7.1. - Para efeito do disposto no subitem 5.7 acima, ocorrendo o empate, serão adotados os seguintes procedimentos:

5.7.1.1. - A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado;

5.7.1.2. - Não ocorrendo à contratação da microempresa ou empresa de pequeno porte, na forma do subitem acima, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do subitem 5.7 deste Convite, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;

5.7.1.3. - No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem no intervalo estabelecido no subitem 5.7 acima, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

5.7.1.4. - A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada será convocada para apresentar nova proposta no prazo máximo de 01 (uma) hora após a solicitação do Presidente da Comissão Permanente de Licitação, sob pena de preclusão;

5.7.1.5. - Uma vez exercido o direito de preferência às microempresas e empresas de pequeno porte, observados os limites e a forma estabelecidos neste edital, não sendo apresentada por elas proposta de preço inferior, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame. (LC nº 123 art. 45 parágrafo 1º).

5.7.3. - O exercício do direito de preferência somente será aplicado quando a proposta mais bem classificada não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte;

5.8. Adjudicação do objeto da licitação ao proponente vencedor do certame, e a respectiva homologação pelo Sr Diretor Geral, desde que não ocorra uma das hipóteses previstas no subitem 10.2 deste Convite;



**5.9.** A abertura dos envelopes “**DOCUMENTAÇÃO**” e “**PROPOSTA**” serão realizadas sempre em ato público, previamente designado, do qual se lavrará **ATA** circunstanciada, assinada pelos licitantes presentes e pelos membros da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**;

**5.10.** Todos os documentos contidos nos envelopes “**DOCUMENTAÇÃO**” e “**PROPOSTA**” serão rubricados pelos membros da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** pelos licitantes presentes e serão anexados ao processo de licitação, mesmo os daquelas empresas que não forem consideradas habilitadas e/ou classificadas;

**5.11.** Não se considerará qualquer oferta de vantagem não prevista neste Convite, nem preço ou vantagem baseada nas ofertas dos demais licitantes;

**5.12.** Não será permitido a uma mesma pessoa representar mais de uma empresa ao mesmo tempo;

**5.13.** Não se admitirá proposta que apresente preços unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero;

**5.14.** A inabilitação do licitante importa na preclusão do seu direito de participar das fases subseqüentes;

**5.15.** No caso de discordância entre o preço unitário e total de cada item, prevalecerá o primeiro;

**5.16.** Não serão aceitas propostas com as seguintes condições: materiais sujeitos à confirmação de estoque ou quaisquer outras condicionantes desta natureza;

**5.17.** Serão desclassificadas as propostas que não atenderem as especificações constantes do **ANEXO I** e as exigências deste Convite, bem como aquelas que apresentarem preços excessivos ou manifestamente inexeqüíveis, comparados ao preço de mercado;

**5.18.** Caso todas as licitantes sejam inabilitadas ou todas as propostas forem desclassificadas, o **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR** poderá fixar às proponentes novo prazo para a apresentação de nova documentação ou de outras propostas escoimadas das causas referidas no art. 48 da Lei Federal nº 8.666/93.

**5.19.** Se nos dias previstos para as sessões de aberturas não houver expediente, os envelopes serão abertos no primeiro dia útil de funcionamento que lhe seguir, obedecendo aos mesmos, horários e local estabelecido no Edital.

**5.20.** A **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** poderá, se assim julgar necessário, solicitar aos órgãos técnicos do Serviço Autônomo Hospitalar e/ou Prefeitura Municipal de Volta Redonda, parecer especializado de profissionais devidamente qualificados, para a análise da especificação e qualidade do(s) material (ais) ofertado(s).

## **6 - DAS PENALIDADES**

**6.1.** Caso o fornecedor deixe de cumprir quaisquer das obrigações assumidas, infrinja os preceitos legais ou fraude, por qualquer meio, a presente licitação, ficará sujeito a uma ou mais das seguintes penalidades, a juízo do Serviço Autônomo Hospitalar:

**6.1.1.** Advertência;

**6.1.2.** Multa de cinco décimos por cento (0,5%) ao dia sobre o valor total ou parte do fornecimento, comprovado e aceito pelo Serviço Autônomo Hospitalar, entregue com atraso, até o limite de trinta por cento (30%), quando não comprovar motivo de força maior ou caso fortuito impeditivos do cumprimento da obrigação assumida, dentro do prazo estabelecido. A multa será descontada do pagamento ou ainda cobrada judicialmente;

**6.1.3.** Suspensão do direito de licitar com o Serviço Autônomo Hospitalar, não superior a dois (02) anos, a ser estabelecido de acordo com a gravidade da falta cometida, sem prejuízo de outras sanções cabíveis;

**6.1.4.** Declaração de inidoneidade, quando a firma adjudicatária não cumprir as obrigações assumidas, praticando falta grave, dolosa ou revestida de má fé;

**6.1.5.** Atraso injustificado na entrega de qualquer material constitui motivo para anulação da nota de empenho, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.



## **7 - DO FORNECIMENTO DO OBJETO DE LICITAÇÃO**

7.1. O objeto será recebido e aceito após sumária inspeção realizada pelos funcionários do Almoxarifado/HSJB ou Unidade Solicitante, através de representante por ele indicado, devidamente credenciado, podendo ser rejeitado no todo ou em parte, caso desatenda as especificações exigidas.

7.2. Fica reservado à fiscalização do **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**, o direito de recusar a entrega de qualquer material (ais), caso fique comprovado que não esteja de acordo com as especificações constantes do **ANEXO I**, deste Edital;

7.3. A(s) Empresa(s) contratada(s) ficará (ão) obrigada(s) a trocar as suas expensas, o(s) material (ais) que vier (em) a ser recusado(s), sendo que o ato do recebimento (que deverá, quando for o caso, observar as disposições do § 8º do art. 15 e arts. 73 a 76, e, seus parágrafos da Lei Federal 8.666/93) não importará em sua aceitação;

7.4. Independentemente da aceitação do(s) material (ais), a(s) empresas contratada(s) garantirá (ão) a qualidade dos mesmos por um prazo de 12(doze) meses, obrigando-se, se for o caso a repor aquele que apresentar defeito neste período.

## **8 - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E PAGAMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO**

8.1. O(s) material (ais) objeto deste Convite deverá ser entregue no Serviço Autônomo Hospitalar, com frete por conta do fornecedor.

8.2. Os materiais deverão ser entregues no prazo máximo de 10 (dez) dias;

8.3. O(s) material (ais) devesa (ão) apresentar validade mínima de 12(doze) meses, a contar da data do seu recebimento;

8.4. O pagamento será efetuado em moeda corrente nacional, por meio de **ORDEM BANCÁRIA**, através do **BANCO DO BRASIL**, para crédito na conta corrente indicada pelo fornecedor, em até 30 dias, após a emissão da nota fiscal/fatura, com a descrição do material/serviço, devidamente atestado por servidores designados, uma vez satisfeitas às condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

8.4.1. É vedada expressamente a realização de cobrança de forma diversa da estipulada neste edital, em especial a cobrança bancária, mediante boleto ou mesmo o protesto de título, sob pena de aplicação das sanções previstas neste instrumento e indenização pelos danos decorrentes.

8.5. A contratação decorrente desta licitação será formalizada mediante celebração de termo de contrato ou emissão de instrumento equivalente: Nota de Empenho.

## **9 - DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E RECURSOS ADMINISTRATIVOS**

9.1. - Qualquer impugnação aos termos do presente edital deverá ser protocolada de acordo com o disposto no subitem 9.3 no prazo previsto nos parágrafos 1º e 2º do artigo 41 da Lei Federal nº 8.666/93, com as alterações introduzidas pela Lei Federal nº 8.883/94.

9.2. - Decairá do direito de impugnar os termos do Edital de Convite perante a Administração, o licitante que os tendo aceitado sem objeção, venha a apontar, depois da abertura dos envelopes de habilitação, falhas ou irregularidades que o viciariam, hipótese em que tal comunicação não terá efeito de recurso.

9.3.- Dos atos praticados pela Administração nas diversas fases desta licitação caberão os recursos previstos nos artigos 109 e seguintes da Lei Federal nº 8.666/93, dirigidos à autoridade competente, por intermédio da que praticou o ato recorrido, que deverão ser protocolados na **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/ SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**, localizada na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 235 - Bairro São Geraldo - Volta Redonda - RJ, CEP 27253-610, no horário das 08h00min às 16h00min, no prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar da intimação daquele ato ou da lavratura da ata.

9.4.- Interposto o recurso, será comunicado às demais proponentes, que poderão impugná-lo no prazo de 2 (dois) dias úteis.



9.5.- Não serão conhecidos recursos ou impugnações ao edital enviados pelo correio, telex, fac-símile, correio eletrônico ou qualquer outro meio de comunicação, se dentro dos prazos previstos em lei, as petições originais não tiverem sido protocolizadas na **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/ SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**.

## **10 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**10.1.** A critério do **Serviço Autônomo Hospitalar** a data desta licitação poderá ser transferida.

**10.2.** Ao **Serviço Autônomo Hospitalar**, observados os preceitos legais sobre a matéria, fica reservado o direito de aceitar a(s) proposta(s) total ou parcialmente, de rejeitar todas as propostas ou de anular ou revogar a licitação mesmo depois de adjudicado seu objeto, atendendo a interesse administrativo, sem que caiba aos licitantes direito de qualquer reclamação ou indenização;

**10.3.** O **Serviço Autônomo Hospitalar** poderá submeter a teste de qualidade o(s) material (ais) fornecido(s), adotando as providências necessárias ao resguardo dos seus interesses;

**10.4.** A critério exclusivo do **Serviço Autônomo Hospitalar**, a quantidade de cada item poderá ser aumentada ou diminuída, obedecido o limite previsto no § 1º, do artigo 65, da Lei 8.666/93, e suas alterações;

**10.5.** Não haverá reajustamento do preço proposto pela vencedora desta licitação;

**10.6.** Considera-se pagamento à vista, o pagamento efetuado até o 5º (quinto) dia útil após a entrega do(s) material (ais).

**10.7.** A despesa decorrente desta licitação correrá à conta da dotação orçamentária nº 3.3.10.0.30000;

**10.8.** Não serão aceitos, de forma alguma, documentos copiados ou transmitidos através de **FAX**, excetuados os recursos previstos na legislação própria;

**10.9.** É vedada a subcontratação parcial ou total do fornecimento do(s) material (ais), objeto deste Convite;

**10.10.** A participação de qualquer empresa nesta licitação será considerada com prova evidente de sua aceitação e inteira submissão às normas deste Convite, e demais normas aplicáveis;

**10.11.** Os casos omissos, ou dúvidas suscitadas, serão resolvidos pela **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, observando o que dispõe sobre a matéria a legislação em vigor;

**10.12.** O presente Edital e seus respectivos Anexos, bem como informações e esclarecimentos que se façam necessários, estarão disponíveis a partir da data de publicação deste Convite na **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, localizada a Rua Nossa Senhora das Graças n.º 235 – São Geraldo - Volta Redonda – RJ, tel.: 24-3339-4246, email: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) ou site: [www.portalvr.com/licitações/hsjb](http://www.portalvr.com/licitações/hsjb);

**10.13.** Fazem parte integrante e complementar deste Convite:

- ANEXO I (PROPOSTA DETALHE);**
- ANEXO II (CARTA DE CREDENCIAMENTO)**
- ANEXO III (MODELO DE DECLARAÇÃO)**
- ANEXO IV (DECLARAÇÃO FATOS SUPERVENIENTES)**
- ANEXO V (MODELO-CARTA DE CREDENCIAMENTO MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE)**
- ANEXO VI (MODELO-DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE)**

Volta Redonda – RJ, 10 de ABRIL de 2014.

**JULIO CEZAR DE CARVALHO**  
**COMISSAO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**



**ANEXO I**

**PROPOSTA DETALHE**

<b>ITEM</b>	<b>QTD</b>	<b>UNID</b>	<b>DISCRIMINAÇÃO</b>	<b>VALOR MAXIMO PERMITIDO UNITARIO</b>	<b>VALOR MAXIMO PERMITIDO TOTAL</b>
01	01	UN	<p><b>CARDIOVERSOR PORTÁTIL, TRANSPORTÁVEL, ALÇA PARA TRANSPORTE, MICROPROCESSADO, UTILIZADO PARA MONITORIZAÇÃO CARDÍACA DOS SINAIS VITAIS, SUPORTE PARA FIXAÇÃO DAS PÁS NO PRÓPRIO EQUIPAMENTO. EQUIPAMENTO FUNCIONA DE FORMA SIMPLIFICADA PASSOS 1-2-3. ATRAVÉS DO ACESSO AO MENU DO EQUIPAMENTO PELO BOTÃO GIRATÓRIO (NAVEGADOR), CONFIGURAR E AJUSTA TODOS OS PARÂMETROS. UTILIZADO EM PACIENTES ADULTO, INFANTIL E NEONATAL. TIPO DE ONDA BIFÁSICA EXPONENCIAL TRUNCADA, JOULES DE 1 A 360 JOULES BIFÁSICOS; JOULES OPCIONAL DE 1 A 270 JOULES BIFÁSICOS; VERSÕES 200 JOULES 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,15,20,25,30,35,40,45, 50 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO INFANTIL (PÁ EXTERNA) E DE 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,15,20,25,30,35,40,45, 50,70,90,100,110,120,150,180 E 200 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO ADULTO (PÁ EXTERNA); VERSÕES 270 JOULES 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,15,20,25,30,35,40,45, 50 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO INFANTIL (PÁ EXTERNA) E DE 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,15,20,25,30,35,40,45, 50,70,90,100,110,120,150,180,2 E 270 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO ADULTO (PÁ EXTERNA); VERSÕES 360 JOULES 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,15,20,25,30,35,40,45, 50 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO INFANTIL (PÁ EXTERNA) E DE 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,15,20,25,30,35,40,45, 50,70,90,100,110,120,150,180,200,240,270 E 360 JOULES PARA DESFIBRILAÇÃO ADULTO(PÁ EXTERNA); CARGA INFANTIL LIMITA-SE AUTOMATICAMENTE EM 50 JOULES</b></p>	R\$ 19.000,00	R\$ 19.000,00





# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

**QUANDO DA DESCONEXÃO DA PÁ ADULTA EM QUALQUER VERSÃO ACMA; CARGAS PRÉ CONFIGURADAS O EQUIPAMENTO QUANDO EM MODO AUTOMÁTICO, OBEDECE A ESCALA DE 150-200 E 200 JOULES; FORMA DE ATIVAÇÃO DE CARGA (JOULES) A CARGA PODE SER SELECIONADA PELAS PÁS, PELO PAINEL E PELO BOTÃO NAVEGADOR, QUANDO SELECIONADO PELAS PÁS, UTILIZA-SE A PÁ APEX PARA SELECIONAR A ENERGIA, A PÁ STERNUM PARA CARREGAR E PRESSIONANDO SIMULTANEAMENTE OS DOIS BOTÕES SENDO UM EM CADA PÁ PARA DISPARAR, MINIMIZANDO DESTA FORMA O RISCO DE CHOQUES ACIDENTAIS. PELO PAINEL UTILIZA-SE O SISTEMA 1-2-3, 1 PARA SELECIONAR A ENERGIA, 2 PARA CARREGAR E 3 PARA DISPARAR (TRATAMENTO); DETECTA E REJEITA PULSO MARCAPASSO; PÁS PERMANENTES INTERCAMBIÁVEIS ADULTO E INFANTIL, MULTIFUNCIONAIS; PÁS DESCARTÁVEIS PARA UTILIZAÇÃO DO MARCAPASSO E MODO DEA; ANALISA AUTOMATICAMENTE A IMPEDÂNCIA TORÁCICA DO PACIENTE AUMENTANDO A EFICÁCIA NA DESFIBRILAÇÃO E REDUZINDO OS RISCOS DE INJÚRIDAS CARDÍACAS, DETECÇÃO DE IMPEDÂNCIA NA FAIXA DE 25 OHM À 50 OHM PARA DISPAROS; DISPLAY DE CRISTAL LÍQUIDO COLORIDA DE APROXIMADAMENTE 6" DE ALTA RESOLUÇÃO; INDICAÇÃO CLARA DAS FASES, CARREGANDO, PRONTO, DESCARREGANDO E DESARMANDO, INDICA O MODO E VALOR DA CARGA NA TELA; AJUSTE AUTOMÁTICO DE CARGA; PROGRAMAÇÃO DE INDICADOR DE BEEP, STATUS DA BATERA E OUTROS; INDICADOR DE CONTATO DAS PÁS NO TÓRAX DO PACIENTE POR BARGRAPH NO DISPLAY E NAS PÁS DE CHOQUE; TRAÇADO DE ECG, TRAÇADO DE SPO2, TRAÇADO DE ETCO2, TRAÇADO DE PI, DADOS DA PNI, DERIVAÇÕES, FREQUÊNCIA CARDÍACA,**



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

**INDICADOR BEEP, FAIXA DE OXIMETRIA DE PULSO COM VALORES DA SATURAÇÃO, PULSO, STATUS DA BATERIA, ALARMES MÁXIMOS E MÍNIMOS DE TODOS PARÂMTEROS,PULSO DE MARCAPASSO, ENERGIA SELECIONADA, ENERGIA ENTREGUE, FILTRO, VELOCIDADE DO TRAÇADO, AMPLIFICADOR, INDICADOR DE CARGA DA BATEIRA, LED INDICATIVO DE ESTÁ CARREGADO OU EM CARREGAMENTO. obs: PARA VISUALIZAÇÃO NO DISPLAY DOS PARÂMETROS É NECESSÁRIO QUE O EQUIPAMENTO CONTEMPLE-OS. O CARDIOVERSOR DEVERÁ POSSUIR CONFIGURAÇÃO BÁSICA DE FÁBRICA DE ECG/DEFIBRILADOR; ALARMES DE ELETRODO SOLTO, BRADICARDIA, TAQUICARDIA, BAIXA E ALTA DE SPO2, SENSOR DESCONECTADO, MANGUITO SOLTO, ALARMES DE BAIXA E ALTA PNI,PI,ETCO2, BATERIA FRACA; POSSUI TECLA DE SILENCIAMENTO DE ALARMES POR 02 MINUTOS; BATERIA DE LITHIUM RECARREGÁVEL COM CAPACIDADE PARA ATÉ 220 CHOQUES EM CARGA MÁXIMA E ATÉ 10 HORAS DE MONITORAMENTO COM BATERIA EM PLENA CARGA; RECARGA TOTAL DE 100% EM ATÉ 4 HORAS, 90% EM ATÉ 3,5 HORAS; COM UMA BATERIA NOVA E PLENAMENTE CARREGADA OU PELA ALIMENTAÇÃO DA REDE ELÉTRICA, SEU TEMPO DE CARGA É MENOR QUE 5 SEGUNDOS PARA 200 JOULES E MENOR QUE 6 SEGUNDOS PARA 270 E 360 JOULES; O EQUIPAMENTO ANULA CARGA MANUALMENTE ATRAVÉS DA TECLA CANCELAR COM INFORMAÇÃO NO DISPLAY OU DESCARREGA INTERNAMENTE EM 30 SEGUNDOS SE NÃO HOUVER DISPARO; RELÓGIO CONTADOR DE SEGUNDOS, DATA E CONTADOR DE CHOQUES; REALIZA AUTO-TESTE AO SER LIGADO; REALIZA TESTE DE FUNCIONAMENTO DAS PÁS COM INDICAÇÃO LUMINOSA; IDIOMAS DISPONÍVEIS: PORTUGUÊS, ESPANHOL E INGLÊS; REALIZA DISPARO**



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

**SINCRONIZADO COM O COMPLEXO QRS, COM O TEMPO DE ENTREGA DE ENERGIA MENOR QUE 20MS;TEMPO MÁXIMO DE RETARDO PARA ESTABILIZAÇÃO DO SINAL EM 5 SEGUNDOS APÓS CONEXÃO IDEAL DO SENOR AO PACIENTE; POSSUIR MEMÓRIA INTERNA, INCLUINDO CURVA, DATA E HORA COM CAPACIDADE PARA 250 MB QUE CORRESPONDE A MAIS DE 100 HORAS DE GRAVAÇÃO CONTÍNUA, PERMITE REGISTRO EM MEMÓRIA DE ECG CONTÍNUO, EVENTOS CRÍTICOS E PROCEDIMENTOS REALIZADO; POSSUIR MEMÓRIA INTERNA, INCLUINDO CURVA, DATA E HORA COM CAPACIDADE PARA 250 MB QUE CORRESPONDE A MAIS DE 100 HORAS DE GRAVAÇÃO CONTÍNUA, PERMITE REGISTRO EM MEMÓRIA DE ECG CONTÍNUO, EVENTOS CRÍTICOS E PROCEDIMENTOS REALIZADOS; CARTÃO DE MEMÓRIA POSSIBILITA COMUNICAÇÃO COM MICROCOMPUTADOR ATRAVÉS DE CONEXÃO PARA VISUALIZAÇÃO DE DADOS DA MEMÓRIA, PERMITE LEITURA POSTERIOR DO TRAÇADO DE ECG, DA MEMÓRIA DE EVENTOS ATRAVÉS DE HARDWARE E /OU SOFTWARE PRÓPRIOS (OPCIONAL); SOFTWARE PARA CÁLCULOS DE DROGAS E PROCEDIMENTOS DE INTUBAÇÃO / VENTILAÇÃO; SEGMENTO ST OPCIONAL; POSSUIR CONEXÃO COM ENTRADA PARA UTI MÓVEL - 12 VDC; ALIMENTAÇÃO 100 A 240 VAC - 50/60 HZ; CONDIÇÕES DE TEMPERATURA 0-50°C, ARMAZENAMENTO: 0-70°C, UMIDADE OPERACIONAL: 10-95 RH, SEM CONDENSAÇÃO, COMPATIBILIDADE ELETROMAGNÉTICA IRRADIADA E CONDUZIDA CISPR11; GRAU DE PROTEÇÃO IP 22; MODELO LIFE 400 PLUS FUTURA; ECG-ELETROCARDIOGRAMA: DERIVAÇÕES DI,DII,DIII, aVL, aVR, AVF, V1 A V6, CABO DE ECG 05 VIAS, CAPTAÇÃO DO SINAL DE ECG PELAS PÁS**



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

			<p><b>PERMANENTES DO DESFIBRILADOR, PELAS PÁS ADESIVAS DO MARCA PASSO E PELO CABO DE PACIENTE; FREQUÊNCIA CARDÍACA DE 10 ATÉ 300 BPM, EXATIDÃO DE 01 BPM COM APRESENTAÇÃO NUMÉRICA, SENSIBILIDADE ETAPA DE AMPLIAÇÃO DO ECG, 5,10,15,20,30 E 40 MM/MV; RFEJEIÇÃO EM MODO COMUM MAIOR QUE 90 dB; PROTEÇÃO CONTRA DESFIBRILADOR OU CARDIOVERSOS, FILTRO REJEITA, FAIXA DE 35 HZ E 60 HZ, PASSA BAIXA 120 HZ E PÁSSA ALTA 05 HZ; ACESSÓRIOS: BOLSA PARA TRANSPORTE, CABO DE PACIENTE DE 05 VIAS, CABO DE ENERGIA, PÁS EXTERNAS PERMANENTES INTERCAMBIÁVEIS, PÁS EXTERNAS INFANTIS, ELETRODO DE ECG AG/AGL, TUBO DE GEL, MANUAL DO USUÁRIO, CERTIFICADO DE GARANTIA</b></p>	
			<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 19.000,00</b>

JULIO CEZAR DE CARVALHO  
 COMISSAO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR



## ANEXO II

### CARTA DE CREDENCIAMENTO

#### **Convite n.º 029/2014/SAH-HSJB - Processo Administrativo n.º 718/2014**

Prezado Senhor,

Pela presente Carta de Credenciamento, eu \_\_\_\_\_,  
(nacionalidade), (estado civil), (cargo que ocupa na empresa), portador da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o n.º \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em (cidade), (estado), levo ao conhecimento de V.S.ª que o Sr. \_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), (cargo que ocupa na empresa), portador da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF/MF sob o n.º \_\_\_\_\_, domiciliado e residente em (cidade), (estado), está credenciado para representar a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CGC/MF sob o n.º \_\_\_\_\_, com sede na rua \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, (cidade), (estado), na licitação a se realizar em \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, para qual fomos convidados através do Convite n.º 029/2014, podendo, para tanto, prestar esclarecimentos, receber avisos e notificações, interpor recursos, deles desistir, assinar a ata, assinar contrato e todos os demais atos necessários para o bom e fiel cumprimento da presente.

Atenciosamente,

(Local e Data)

(Nome Completo do Emitente e da Empresa Licitante)

OBS.:

- A PRESENTE CARTA DE CREDENCIAMENTO SÓ SERÁ VÁLIDA QUANDO ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA, COM PODERES ESTATUTÁRIOS E/OU CONTRATUAIS PARA CONSTITUIR MANDATÁRIOS, ACOMPANHADA DE CÓPIA DOS MESMOS.
- A PRESENTE CARTA DE CREDENCIAMENTO DEVERÁ ESTAR COM A FIRMA DO EMITENTE DEVIDAMENTE RECONHECIDA POR TABELIÃO QUE POSSUA PODERES LEGAIS PARA TANTO.

## ANEXO III

### MODELO DE DECLARAÇÃO

#### **Convite n.º 029/2014/SAH-HSJB - Processo Administrativo n.º 718/2014**

(NOME DA EMPRESA)

\_\_\_\_\_, CNPJ N.º \_\_\_\_\_, sediada (endereço completo) \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, por seu

representante legal, e para fins do Convite n.º 029/2014 -, **DECLARA EXPRESSAMENTE QUE:**

Para os devidos fins e sob as penas da lei, não possuir em seu quadro, profissionais menores de 18 (dezoito) anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres ou menores de 16 (dezesseis) anos desempenhando quaisquer trabalhos, salvo se contratados sob condição de aprendizes, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei n.º.854/99).

(Local de Data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Representante Legal)  
Nome completo do emitente



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
 Hospital São João Batista  
 RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
 CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260  
 Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES

#### **Convite n.º 029/2014/SAH-HSJB - Processo Administrativo nº 718/2014**

(NOME DA EMPRESA)

\_\_\_\_\_, CNPJ N.º \_\_\_\_\_, sediada (endereço completo) \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
 (Assinatura do Representante Legal)  
 Nome completo do emitente

## ANEXO V

### CARTA DE CREDENCIAMENTO PARA MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

#### **Convite n.º 029/2014/SAH-HSJB - Processo Administrativo nº 718/2014**

Prezados Senhores:

Pela presente fica credenciado o Sr. (nome)------(qualificação na empresa e endereço completo -----, portador da carteira de identidade n.-----, expedida em ---/---/--- pelo -----, para representar esta empresa (razão social, endereço e CNPJ) na licitação por CONVITE Nº 029/2014, a ser realizada nesta data, podendo praticar todos os atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho deste mandato, inclusive, prestar esclarecimentos, formular propostas verbais, nos casos previstos nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/2006, receber notificações e manifestar-se quanto a sua desistência de interpor recursos e de participar do certame.

(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
 (Assinatura do Representante Legal)  
 Nome completo do emitente

**OBS. A CARTA DE CREDENCIAMENTO DEVERÁ SER APRESENTADA EM PAPEL TIMBRADO DA LICITANTE E ESTAR ASSINADA POR UM REPRESENTANTE LEGAL QUE TENHA PODERES PARA CONSTITUIR MANDATÁRIO.**

**A CARTA DE CREDENCIAMENTO E O DOCUMENTO QUE COMPROVA A REPRESENTATIVIDADE LEGAL DO OUTORGANTE DEVERÃO SER ENTREGUES PELO CREDENCIADO, A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/HSJB/SAH, JUNTAMENTE COM OS ENVELOPES DE DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA COMERCIAL DA LICITANTE.**



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
 Hospital São João Batista  
 RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
 CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260  
 Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

#### **Convite n.º 029/2014/SAH-HSJB - Processo Administrativo n.º 718/2014**

(NOME DA EMPRESA)

\_\_\_\_\_, CNPJ N.º \_\_\_\_\_, sediada (endereço completo) \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, participante da Licitação na Modalidade CONVITE N.º 029/2014, Processo Administrativo n.º 718/2014, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade n.º \_\_\_\_\_, expedida em ---/---/--- pelo \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_, DECLARA, sob as penas da Lei, que é \_\_\_\_\_ (MICROEMPRESA ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE), que cumpre os requisitos legais para efeito de qualificação como ME-EPP e que não se enquadra em nenhuma das hipóteses elencadas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar n.º 123, estando apta a usufruir dos direitos de que tratam os artigos 42 a 45 da mencionada Lei, não havendo fato superveniente impeditivo da participação no presente certame.  
 (Local e Data)

\_\_\_\_\_  
 (Assinatura do Representante Legal)  
 Nome completo do emitente

**OBS: A PRESENTE DECLARAÇÃO SOMENTE TERÁ VALOR QUANDO ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA LICITANTE, COM PODERES ESTATUÁRIOS E/OU CONTRATUAIS PARA TAL FINALIDADE.**