

ANEXO III - MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

COMPANHIA ESTADUAL DE HABITAÇÃO POPULAR DA PARAÍBA - CEHAP
EDITAL DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº. {Número/Ano}
DESCRIÇÃO DO OBJETO: {OBJETO}

1) Pelo presente, apresentamos e submetemos à apreciação de V.sas, nossa proposta de preço, no valor de R\$ _____ (valor por extenso) relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou missões que venham ser verificados na sua preparação, conforme especificado na tabela abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QTDE	TIPO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	MARCA /MODELO
1	APARELHO DE AR CONDICIONADO, DO TIPO SPLIT HI-WALL , cor branca, com potência de 9.000BTU/H , monofásico 220V/60Hz, controle remoto, ciclo frio, serpentina em cobre, gás refrigerante R410-a, distância mínima entre compressor/evaporador de 5 metros, filtro interno para micropartículas, classificação energética A ou B, aletas direcionais, com baixo nível de ruído, incluindo serviço e material necessário para sua instalação de acordo com as normas da ABNT. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	04	EXCLUSIVA ME/EPP			
2	APARELHO DE AR CONDICIONADO, DO TIPO SPLIT HI-WALL , cor branca, com potência de 12.000BTU/H , monofásico 220V/60Hz, controle remoto, ciclo frio, serpentina em cobre, gás refrigerante R410-a, distância mínima entre compressor/evaporador de 5 metros, filtro interno para micropartículas, classificação energética A ou B, aletas direcionais, com baixo nível de ruído, incluindo serviço e material necessário para sua instalação de acordo com as normas da ABNT. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	04	EXCLUSIVA ME/EPP			

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QTDE	TIPO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	MARCA /MODELO
3	APARELHO DE AR CONDICIONADO, DO TIPO SPLIT HI-WALL , cor branca, com potência de 18.000BTU/H , monofásico 220V/60Hz, controle remoto, ciclo frio, serpentina em cobre, gás refrigerante R410-a, distância mínima entre compressor/evaporador de 5 metros, filtro interno para micropartículas, classificação energética A ou B, aletas direcionais, com baixo nível de ruído, incluindo serviço e material necessário para sua instalação de acordo com as normas da ABNT. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	08	EXCLUSIVA ME/EPP			
4	APARELHO DE AR CONDICIONADO, DO TIPO SPLIT HI-WALL , cor branca, com potência de 24.000BTU/H , monofásico 220V/60Hz, controle remoto, ciclo frio, serpentina em cobre, gás refrigerante R410-a, distância mínima entre compressor/evaporador de 5 metros, filtro interno para micropartículas classificação energética A ou B, aletas direcionais, com baixo nível de ruído, incluindo serviço e material necessário para sua instalação de acordo com as normas da ABNT. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	03	EXCLUSIVA ME/EPP			
5	APARELHO DE AR CONDICIONADO, DO TIPO SPLIT PISO TETO , cor branca, com potência de 30.000BTU/H , monofásico 220V/60Hz, controle remoto, ciclo frio, serpentina em cobre, gás refrigerante R410-a, distância mínima entre compressor/evaporador de 5 metros, filtro interno para micro partículas, classificação energética A ou B, aletas direcionais, com baixo nível de ruído, incluindo serviço e material necessário para sua instalação de acordo com as normas da ABNT. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	03	EXCLUSIVA ME/EPP			

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QTDE	TIPO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	MARCA /MODELO
6	APARELHO DE AR CONDICIONADO, DO TIPO SPLIT PISO TETO , cor branca, com potência de 30.000BTU/H , monofásico 220V/60Hz, controle remoto, ciclo frio, serpentina em cobre, gás refrigerante R410-a, distância mínima entre compressor/evaporador de 5 metros, filtro interno para micro partículas, classificação energética A ou B, aletas direcionais, com baixo nível de ruído, incluindo serviço e material necessário para sua instalação de acordo com as normas da ABNT. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	UND	011	AMPLA CONCORRÊNCIA			

2) A validade desta proposta é de 90 (noventa) dias consecutivos a contar da data da apresentação dos documentos de habilitação e proposta.



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

ANEXO IV – MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO

COMPANHIA ESTADUAL DE HABITAÇÃO POPULAR DA PARAÍBA - CEHAP
EDITAL DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº. {Número/Ano}
DESCRIÇÃO DO OBJETO: {OBJETO}

Pelo presente instrumento, a empresa RAZÃO SOCIAL, inscrita no CNPJ/MF Nº do CNPJ, sito na ENDEREÇO COMPLETO, por seu (s) representante(s) legal (is) abaixo assinado (s), nomeia e constitui como bastante procurador, o Sr QUALIFICAÇÃO COMPLETA; inscrito no CPF Nº do CPF; portador do RG Nº do RG, residente em ENDEREÇO COMPLETO, ao qual OUTORGA AMPLOS PODERES para representá-la em todos os atos inerentes ao PREGÃO ELETRÔNICO Nº XX/XXXX.

João Pessoa, de de 20XX.

Razão Social

Representante (s) legal (is) com carimbo da Licitante

[Reconhecer Firma]



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO (LEI 13.303/2016, RILC DA CEHAP, E INCISO I DO ARTIGO 63 DA LEI Nº 14.133, DE 2021)

COMPANHIA ESTADUAL DE HABITAÇÃO POPULAR DA PARAÍBA - CEHAP
EDITAL DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº. {Número/Ano}
DESCRIÇÃO DO OBJETO: {OBJETO}

À CEHAP, DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO.

A empresa _____, CNPJ n.º _____, declara, sob as penas da lei, que atende plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos para participar do Pregão Eletrônico nº _____/_____.

LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

ANEXO VI - MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO

DECLARAÇÃO

COMPANHIA ESTADUAL DE HABITAÇÃO POPULAR DA PARAÍBA - CEHAP
EDITAL DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº. {Número/Ano}
DESCRIÇÃO DO OBJETO: {OBJETO}

A empresa: _____ (razão social), devidamente inscrita no Ministério da Fazenda sob o CNPJ nº _____ com sede na _____ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, para os fins de cumprimento do exigido na licitação nº. __/__, DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação cumprindo plenamente os requisitos de habilitação exigidos no Edital da Licitação em epígrafe e seus anexos, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores. Por ser expressão da verdade, firmo presente.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do representante legal (COM RECONHECIMENTO DE FIRMA)

NOME: _____

RG nº _____

CARGO / FUNÇÃO: _____



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

ANEXO VII - MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE

COMPANHIA ESTADUAL DE HABITAÇÃO POPULAR DA PARAÍBA - CEHAP
EDITAL DE LICITAÇÃO - LICITAÇÃO PRESENCIAL Nº. {Número/Ano}
DESCRIÇÃO DO OBJETO: {OBJETO}

_____ empresário ou sócios da empresa,
_____, com sede na _____ (endereço
completo) _____, telefone (xx) xxxx-xxxx, e-mail: xxxxxxx@xxxxx.com.br, em
constituição nessa Junta Comercial, declara(m) para os devidos fins e sob as penas da Lei, que a receita bruta anual da
empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I (se microempresa) ou II (se empresa de pequeno porte)
do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses
de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Em atendimento as disposições da Lei Complementar 123/2006, a microempresa ou empresa de pequeno porte adotará
em seu nome empresarial a expressão ME ou EPP.

___ (localidade)___, em ___ de ___ de ____ .

___ (assinatura)___

___ (nome por extenso)___

___ (CARGO)___



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

ANEXO VIII - MODELO DE DECLARAÇÃO RELATIVA À PROIBIÇÃO DO TRABALHO DO MENOR

COMPANHIA ESTADUAL DE HABITAÇÃO POPULAR DA PARAÍBA - CEHAP
EDITAL DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº. {Número/Ano}
DESCRIÇÃO DO OBJETO: {OBJETO}

___ (nome da empresa) ___, CNPJ-MF n.º ___, sediada ___ (endereço completo) ___, telephone (xx) xxxx-xxxx, email: xxxxxxx@xxxxx.com.br, tendo examinado o Edital da licitação supracitada, vem declarar sob as penas da lei, que não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não executando, ainda, qualquer trabalho com menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal (Emenda Constitucional nº 20, de 1998).

___ (localidade) ___, em ___ de ___ de ____.

___ (assinatura) ___

(nome por extenso)

(CARGO)



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

ANEXO IX - MODELO DE DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR OU DE PARENTESCO.

COMPANHIA ESTADUAL DE HABITAÇÃO POPULAR DA PARAÍBA - CEHAP
EDITAL DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº. {Número/Ano}
DESCRIÇÃO DO OBJETO: {OBJETO}

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR OU DE PARENTESCO

A empresa (Razão Social da Licitante), CNPJ Nº _____, sediada no seguinte endereço: _____, nº _____, CEP, Bairro, Cidade, por intermédio de seu representante legal, (Nome/CPF), DECLARA, sob as penas da lei e para os fins do disposto no inciso III, do art. 1º da Lei nº 8.124/2006 (alterada pela Lei nº 12.272/2014), QUE NÃO HÁ DENTRE SEUS SÓCIOS cônjuge, companheiro, ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, dos agentes públicos e políticos definidos no inciso I da referida lei, a seguir descritos: Governador do Estado, Vice-governador do Estado e dos servidores investidos em cargos de Secretário de Estado, Secretário Executivo ou equivalentes a estes, Gerências de Áreas Instrumentais e Gerências Executivas e Regionais de Áreas Finalísticas, além dos ocupantes de cargos de Direção superior, Diretoria de Sociedades de Economia Mista e de Gerências Executivas e Regionais ou equivalentes da Administração Indireta, inclusive de Sociedades de Economia Mista.

LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA