



GOVERNO
DA PARAÍBA

ANEXO III – COMPROVANTE DE RETIRADA DO EDITAL

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) ____,
telefone (xx) xxxx-xxxx, email: xxxxxxx@xxxxx.com.br, tendo examinado o EDITAL, vem
declarar que recebeu todos os documentos pertinentes ao Edital supracitado e que tomou
conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das
obrigações desta licitação.

A documentação foi retirada através do site <http://www.cehap.pb.gov.br/sitecehap/> ou
www.licitacoes-e.com.br, bem como através do email pregaocehap@gmail.com.

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

___(assinatura) ___

(nome por extenso)

(cargo)



Assinado com senha por [CHP39288] [SENHA] RAIMUNDO DA SILVA LEITE em 24/02/2025 - 09:59hs.
Documento Nº: 5635488.57504340-3015 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5635488.57504340-3015>





ANEXO IV - 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\$ () relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham ser verificados na sua preparação, conforme descrito abaixo:

IMPLANTAÇÃO BIM - CEHAP					
LICENCIAMENTO					
ITEM	LICENÇAS	UNID	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	Architecture Engineering & Construction Collection IC Commercial New Single-user ELD 3-Year Subscription	Unid	16		
2	Autodesk® BIM Collaborate Pro - Single User CLOUD Commercial New 3-Year Subscription	Unid	02		
3	Build - 550 CLOUD New Single-user ELD 3-Year Subscription WIN	Unid	08		
CRONOGRAMA IMPLANTAÇÃO BIM CEHAP-PB					
ITEM	Fase 1 –Capacitação de Núcleo BIM	UNID	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
4.1	Treinamento Virtual de Autodesk Revit - Módulo Introdutório	Horas	24		
4.2	Treinamento Virtual de Autodesk Revit - Disciplina MEP Básico	Horas	24		
4.3	Treinamento Virtual de Autodesk Revit – Criação de Famílias	Horas	24		
4.4	Treinamento Virtual de Autodesk Infraworks	Horas	32		
4.5	Treinamento Virtual de Autodesk Civil 3D - Módulo Introdutório	Horas	24		
4.6	Treinamento Virtual de Autodesk Navisworks Manage - Gestão de Projetos e Obras	Horas	16		
4.7	Treinamento Virtual Autodesk Docs	Horas	04		
4.8	Treinamento Virtual Autodesk BIM Collaborate Pro + Módulos de Colaboração	Horas	20		
4.9	Treinamento Virtual Autodesk Build	Horas	28		
4.10	Assessoria de Projeto Piloto - Edificações – Fase 1	Horas	40		
4	Fase 2 – Disseminação do Conhecimento	UNID	QTD	PREÇO UNITÁRIO	
4.11	Assinatura anual em plataforma EAD (aulas gravadas), onde todos os treinamentos solicitados nesse Termo de Referência ficarão disponíveis para acesso dos usuários.	Unid	33		
4.12	Assessoria de Projeto Piloto - Edificações – Fase 2	Horas	16		



Assinado com senha por [CHP39288] [SENHA] RAIMUNDO DA SILVA LEITE em 24/02/2025 - 09:59hs.
Documento Nº: 5635488.57504340-3015 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5635488.57504340-3015>



CHPPRC202402055V02



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Local e data.

____(assinatura) ____

(nome por extenso)

(cargo)



Assinado com senha por [CHP39288] [SENHA] RAIMUNDO DA SILVA LEITE em 24/02/2025 - 09:59hs.
Documento Nº: 5635488.57504340-3015 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5635488.57504340-3015>



CHPPRC202402055V02



ANEXO V – 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]



Assinado com senha por [CHP39288] [SENHA] RAIMUNDO DA SILVA LEITE em 24/02/2025 - 09:59hs.
Documento Nº: 5635488.57504340-3015 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5635488.57504340-3015>



CHPPRC202402055V02



GOVERNO
DA PARAÍBA

ANEXO VI – 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



Assinado com senha por [CHP39288] [SENHA] RAIMUNDO DA SILVA LEITE em 24/02/2025 - 09:59hs.
Documento Nº: 5635488.57504340-3015 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5635488.57504340-3015>



CHPPRC202402055V02



GOVERNO
DA PARAÍBA

ANEXO VII - 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: _____





ANEXO VIII - 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 IX - 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 (dezesseis) 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)



Assinado com senha por [CHP39288] [SENHA] RAIMUNDO DA SILVA LEITE em 24/02/2025 - 09:59hs.
Documento Nº: 5635488.57504340-3015 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5635488.57504340-3015>



CHPPRC202402055V02



GOVERNO
DA PARAÍBA

ANEXO X - 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



Assinado com senha por [CHP39288] [SENHA] RAIMUNDO DA SILVA LEITE em 24/02/2025 - 09:59hs.
Documento Nº: 5635488.57504340-3015 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5635488.57504340-3015>



CHPPRC202402055V02