**MODELO DE PROPOSTA**

A SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA FEDERAL EM RONDÔNIA

Assunto: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2019 SR/PF/RO

Senhor(a) Pregoeiro(a):

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo examinado minuciosamente as normas específicas do **Pregão Eletrônico nº 04/2019**, conforme as especificações constantes do Termo de Referência, Edital e respectivos anexos, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, declara expressamente:

**1.** Prestar, sob nossa integral responsabilidade, os serviços objeto do referido Edital de Pregão Eletrônico em referência. Desta forma, o valor ANUAL é de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) e o MENSAL de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), conforme detalhados abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO 1 - Serviços de RECEPÇÃO** | | | | | | |
| **ITEM** | **Detalhamento** | **Local** | **Quantitativo**  **de**  **Postos** | **Valor UNITÁRIO**  **do Posto (R$)** | **Valor ANUAL**  **do Posto (R$)** | **Valor TOTAL (anual) dos POSTOS**  **(R$)** |
| **1** | Recepcionista com Vale transporte e Periculosidade. | SR - Porto Velho | 9 |  |  |  |
| **2** | Recepcionista com vale transporte e SEM Periculosidade. | Posto da PF no Shopping - Porto Velho | 4 |  |  |  |
| **3** | Recepcionista com vale transporte e Periculosidade | Ji-Paraná | 2 |  |  |  |
| **4** | Recepcionista SEM vale transporte e COM Periculosidade. | Guajará-mirim, Vilhena e Pimenta Bueno | 5 |  |  |  |
| **Valor TOTAL em R$** | | | | | |  |
| **Valor Mensal em R$** | | | | | |  |

**2.**A quantidade de pessoal que será alocada na execução contratual é de **20** RECEPCIONISTAS, **sendo** **9** na sede da Superintendência Regional de Polícia Federal em Rondônia (SR/PF/RO), **4** no Posto da Polícia Federal no Porto Velho Shopping, ambos em Porto Velho, **2** na Delegacia de Polícia Federal em Ji-Paraná/RO (DPF/JPN/RO), **2** na Delegacia de Polícia Federal em Guajará-Mirim/RO (DPF/GMI/RO), **2** Delegacia de Polícia Federal em Vilhena/RO (DPF/VLA/RO) e **1** no Posto Avançado em Pimenta Bueno/RO.

**3.** Não possuir administrador ou sócio com poder de direção ou ainda familiar detentor de cargo em comissão ou função de confiança que atue na área responsável pela demanda ou contratação, assim como de autoridade hierarquicamente superior no âmbito do órgão contratante.

**4.**Que observaremos os critérios de sustentabilidade aplicados a contratação e previstos na legislação vigente.

**5.** Esta proposta é válida por no **mínimo 90 dias**, a contar da data estabelecida para a sua apresentação.

**6.** Os serviços serão disponibilizados a partir do dia 07/11/2019 (item 7.5 do Termo de Referência), após o recebimento da autorização de início da execução.

**7.** Os pagamentos deverão ser creditados à conta corrente n° ---------- , agência --- -----, Banco -------.

**8.** O responsável pela assinatura do Contrato, é o(a) Sr(a) -------------------------------- RG nº --------------------------------- CPF nº ------------------------------, endereço -------------------.

**9.** Os contatos poderão ser efetuados através do telefone ----------- e do e-mail ---------.

Declaramos que os preços contidos nesta proposta incluem todos os custos e despesas referentes ao objeto da licitação, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, transporte, mão de obra, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto.

Obs. Anexo a esta proposta seguem Planilhas de Custo e Formação de Preços para os postos de RECEPCIONISTA COM VALE TRANSPORTE e PERICULOSIDADE (SR e DPF/JPN), RECEPCIONISTA COM VALE TRANSPORTE e SEM PERICULOSIDADE (Posto da PF PVH Shopping), RECEPCIONISTA SEM VALE TRANSPORTE e COM PERICULOSIDADE (GMI, VLA e P. Bueno) e Planilha de custos dos uniformes.

|  |
| --- |
| CARIMBO PADRONIZADO CNPJ |

(localidade e data)

Assinatura e carimbo  
(representante legal)

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ESCRITÓRIO (POSSUI OU INSTALARÁ)**

**(item 8.9.3 do Edital)**

Declaro que a empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrição estadual nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecida em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, instalará escritório em ..................... (município/UF) no prazo de 60 dias contados a partir da vigência do contrato.

**OU**

Declaro que a empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ (MF) nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrição estadual nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecida em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possui escritório em ..................... (município/UF), localizado a...................................., CEP ............................ e telefone(s) ............................. .

Que referido escritório possui(rá) as condições mínimas exigidas no Edital, quais sejam: capacidade operacional para receber e solucionar qualquer demanda da Contratante, bem como realizar todos os procedimentos pertinentes à seleção, treinamento, admissão e demissão dos funcionários, cujo ambiente (no mínimo uma sala), contem/conterá, pelo menos, os seguintes recursos: 01 (um) telefone fixo; computador com acesso à internet, mesas e cadeiras suficientes para seus funcionários e funcionar(á) nos dias úteis, no horário comercial.

Declaro ainda, manter referido escritório em atividade durante toda a vigência do contrato, em caso de adjudicação de nossa proposta.

 Local e data

   
Assinatura e identificação do emissor

**MODELO DE DECLARAÇÃO DO LICITANTE**

**(item 8.9.4.1 do Edital)**

**(segunda parte)**

Declaro, para fins de participação no Pregão Eletrônico nº 04/2019 que a empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada pelo Sr.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NÃO EFETUOU A VISTORIA, MAS CONHECE AS CONDIÇÕES LOCAIS onde serão realizados os serviços objeto do citado pregão, inteirando-se das condições e do grau de dificuldade existente, não cabendo, posteriormente, em hipótese alguma, alegações de desconhecimento ou dúvida, sendo de inteira responsabilidade da vencedora o ônus daí decorrente.

(localidade e data)

Assinatura do Representante da Licitante

Nome e CPF

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTRATOS FIRMADOS**

**(itens 8.8.5.3 e 8.8.5.5 do Edital)**

Declaro que a empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ (MF) nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrição estadual nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecida em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possui os seguintes contratos firmados com a iniciativa privada e a administração pública:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Órgão/Empresa** | **Número do Contrato** | **Vigência do Contrato** | **Valor total do contrato\*** | **Nº de Postos vinculados** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Valor total dos Contratos** | | | **R$** |  |

**Observação:**\*Considera-se o valor total do contrato para o período de 12 meses. Se já executada parte do contrato e, este não sendo prorrogado, a depender de manifestação da empresa e conforme o caso de ratificação junto a sua Contratante, deverá ser considerado o valor remanescente, excluído o já executado.

Local e data

Assinatura e carimbo do emissor

Observação: Além dos nomes dos órgãos/empresas, o licitante deverá informar também o endereço completo dos órgãos/empresas, com os quais tem contratos vigentes.

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

**COMPROVAÇÃO DA SUBCONDIÇÃO do subitem 8.8.5.3. do Edital**

Cálculo demonstrativo visando comprovar que o patrimônio líquido é igual ou superior a 1/12 do valor dos contratos firmados com a administração pública e com a iniciativa privada.

Valor do Patrimônio Líquido x 12  /  Valor total dos contratos\* =

Obs.: Esse resultado deverá ser superior a 1.

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

**COMPROVAÇÃO DA CONDIÇÃO do subitem 8.8.5.5. do Edital**

Cálculo demonstrativo da variação percentual do valor total constante na declaração de contratos firmados com a iniciativa privada e com a Administração Pública em relação à receita bruta.

(Valor da receita bruta – Valor total dos contratos) x 100 / Valor da receita bruta =

Obs.: Caso o percentual encontrado seja maior que 10% (positivo ou negativo), a licitante deverá apresentar as devidas justificativas.

**JUSTIFICATIVAS PARA A VARIAÇÃO PERCENTUAL SUPERIOR A 10%:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_