**ANEXO I - Apêndice III – CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO**

%

Valor R$

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

1

Compra dos equipamentos/componentes

-

2

Entrega dos equipamentos/componentes na obra

0

,

20

3

Modernização e comissionamento do elevador de serviço

8

,

37

4

Modernização e comissionamento do elevador social

,

32

8

5

Assistência Técnica (MP e MC)

10

,

4

6

Recebimento Definitivo

-

\* MP= Manutenção Preventia e MC=Manutenção Corretiva

VALOR GLOBAL

Valor da Etapa

Atividade

mês

Apêndice III - CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO

MODERNIZAÇÃO PARCIAL DOS ELEVADORES DA DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL EM ITAJAÍ-SC



**ANEXO I – APÊNDICE V**

# Apêndice V - MODELO - INDICAÇÃO DO PROFISSIONAL TÉCNICO

, inscrita no CNPJ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_, sediada em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(endereço completo)*, por intermédio de seu representante legal, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(cargo ou função que ocupa na empresa)*, portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SSP-\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_, **DECLARA**, para fins Pregão Eletrônico nº.170156-90010/2024, instruída pelo processo nº 10905.720236/2023-21 , sob as penas da lei e das sansões administrativas cabíveis, que o profissional abaixo relacionado integra a Equipe Técnica de Nível Superior desta empresa para a execução do objeto deste edital

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **TÍTULO PROFISSIONAL** | **REGISTRO NO CONSELHO** | **RESPONSABILIDADE TÉCNICA** |  | **RELAÇÃO PROFISSIONAL(1)** | **ASSINATURA** |
|  | Ex: Engenheiro Mecânico | Ex: CREA n° XXX/XX | **Modernização de Elevadores** |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

*Assinatura do responsável pela empresa*

1. Relação entre o profissional e a empresa, em seu quadro permanente (sócio, diretor, empregado, responsável técnico, profissional contratado)
2. Deverá ser indicado somente um profissional responsável para cada um dos serviços elencados acima;

4 Outros profissionais poderão atuar na elaboração dos projetos básicos, porém não devem ter seus nomes incluídos nesta tabela.

**ANEXO I – APÊNDICE VI**

**Apêndice VI - MODELO – DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES LOCAIS**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES LOCAIS**        Declaro ter pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes ao objeto  de que trata o Edital de nº170156-90010/2024, inclusive das condições locais.  O edital em pauta trata da contratação de modernização, bem como assistência  técnica, dos elevadores instalados no edifício-sede da Alfândega da Receita Federal do Brasil de Itajaí/SC.  Diante do exposto, declaro-me ciente que não caberá qualquer recurso posterior à realização da licitação, baseado em desconhecimento de qualquer fato ou dados da especificação e edificação.      Localidade, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e CNPJ da empresa      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e n° do CREA/CAU do profissional indicado pela empresa |

**ANEXO III – MODELO DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE NEPOTISMO**

\_\_\_\_\_ (nome da licitante) \_\_\_\_\_, CNPJ no \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_ (endereço completo) \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, Sr.(a) \_\_\_\_\_, para os fins de classificação de sua proposta no Pregão Eletrônico SRRF09 no 170156-90010/2024, em cumprimento ao disposto no art. 7o do Decreto no 7.203/2010 e no inciso IV do artigo 5o da Portaria ME no 1.144, de 03/02/2021, **DECLARA** que não possui relação familiar ou de parentesco, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, com agente público da Contratante que importe na prática de nepotismo.

Entende-se por agente público a pessoa natural que exerce cargo em comissão ou função de confiança na Superintendência Regional da Receita Federal do Brasil da 9a Região Fiscal ou suas Unidades Jurisdicionadas, localizadas nos Estados do Paraná e Santa Catarina.

DECLARO estar ciente das cominações legais (penais) as quais estou sujeito caso as informações prestadas nesta declaração não sejam verdadeiras.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

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

Assinatura do representante

**Esta declaração deverá ser anexada juntamente com os documentos de proposta ajustada.**