



6688990

08765.000441/2024-57



MINISTÉRIO DOS POVOS INDÍGENAS
FUNDAÇÃO NACIONAL DOS POVOS INDÍGENAS
SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO

ANEXO II**MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISTORIA**

À Coordenação Regional de João Pessoa/PB

Assunto: **Dispensa de Licitação nº ____/2024**

Eu, [Servidor do Órgão], portador da matrícula funcional [SIAPE], **DECLARO** para fins de participação na Dispensa Eletrônica em epígrafe, que a empresa [Razão Social da licitante], com inscrição CNPJ nº: [nº do CNPJ], vistoriou as instalações da Coordenação Regional de João Pessoa, tendo tomado pleno conhecimento de suas instalações e das dificuldades que os serviços possam apresentar no futuro e que foram a ela apresentadas as áreas, as instalações e os detalhes necessários para a elaboração da sua proposta comercial, inclusive as informações e os esclarecimentos por ela solicitados.

[Cidade], [dia] de [mês] de [ano].

[Nome e assinatura do Servidor]

Eu, [nome do representante legal], na condição de representante legal da empresa supracitada, portador da Carteira de Identidade no [número do RG] e do CPF/MF no [número do CPF], **DECLARO** que me foram apresentadas as áreas e instalações, com acesso a todos os locais e detalhes necessários para a elaboração da proposta comercial, tendo sido fornecidas as informações e esclarecimentos inerentes a esta vistoria, por mim solicitados. Declaro que autorizo que meu nome e documento fiquem salvos nos autos do Processo Administrativo e que eles possam ser acessados por terceiros, ante a natureza pública do processo.

[Cidade], [dia] de [mês] de [ano].

[Nome e assinatura do representante legal]

Telefone/e-mail para eventual contato:

[Nome, email e telefone para contatos]

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO VISTORIA

À Coordenação Regional de João Pessoa/PB

Assunto: **Dispensa de Licitação nº ____/2024**

[Razão Social da licitante], com inscrição CNPJ nº: [nº do CNPJ], por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr. (a) [nome do representante legal], Carteira de Identidade no [número do RG] e do CPF/MF no [número do CPF], **DECLARA** que optou por **NÃO VISTORIAR** o local de execução dos serviços objeto da Dispensa Eletrônica em epígrafe, **mas que tem pleno conhecimento** das condições e peculiaridades inerentes à natureza do trabalho, caso em que **assume total responsabilidade** por este fato e não utilizará deste para quaisquer questionamentos futuros que ensejam avenças técnicas ou financeiras com à Funai. Declaro que autorizo que meu nome e documento fiquem salvos nos autos do Processo Administrativo e que eles possam ser acessados por terceiros, ante a natureza pública do processo.

[Cidade], [dia] de [mês] de [ano].

[Nome e assinatura do representante legal]

Telefone/fax/e-mail para eventual contato:

[Nome, email e telefone para contatos]

ANEXO IV
MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

À Coordenação Regional de João Pessoa/PB
Assunto: **Dispensa de Licitação** nº ____/2024

Proposta que faz a empresa [Razão Social da licitante] inscrita no CNPJ nº [nº do CNPJ] e inscrição estadual/municipal nº [nº da inscrição], estabelecida no(a) [endereço completo], representada pelo(a) Sr. (a) [nome do representante legal], Carteira de Identidade no [número do RG] e do CPF/MF no [número do CPF], para a prestação dos serviços objeto da Dispensa Eletrônica em epígrafe, conforme termos e condições estabelecidas no Aviso da Dispensa de Licitação nº ____/2024 e seus anexos.

Item	Especificação	CATSER	Unidade	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	Serviço eventual de limpeza e conservação (faxina/diária).	24023	Und	48		

O prazo de validade de nossa proposta é de [não inferior a 60 (sessenta) dias] contados da data da entrega da mesma.

Declaramos que nos preços propostos estão incluídos todos os custos e despesas diretas e indiretas, tais como salários, adicionais, encargos sociais, benefícios trabalhistas, seguros encargos tributários/impostos, taxas, materiais, equipamentos e outros necessários ao cumprimento integral do objeto.

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a assinar o termo contratual no prazo determinado no documento de convocação, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

DADOS DA EMPRESA (ou profissional autônomo)

Razão Social: CNPJ/MF:
Endereço: Tel CEP: Cidade: UF:
E-mail.: Banco: Agência: n.º C/C:

REPRESENTANTE LEGAL

Nome:
Endereço: Cidade: Cep.: UF:
Cargo/Função: Cart.Ident.nº: Expedido por: CPF:
Naturalidade: Nacionalidade:

[Cidade], [dia] de [mês] de [ano].

[Nome e assinatura do representante legal]



Documento assinado eletronicamente por **Manoel Domingos de Lira Neto, Chefe de Serviço**, em 06/06/2024, às 13:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: http://sei.funai.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **6688990** e o código CRC **1AD8EC5A**.