



ANEXOS

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA HABILITAÇÃO

1. Regularidade fiscal, social e trabalhista:
 - 1.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas
 - 1.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.
 - 1.3. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);
 - 1.4. Certidão negativa de débitos trabalhistas.
 - 1.5. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual, relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
 - 1.6. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;
 - 1.7. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos estaduais relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.
 - 1.8. Comprovação de realização do mesmo tipo de serviço/entrega de material para outras instituições públicas/ACT.



Processo 20-2026
Dispensa eletrônica - CRFa 9ª Região

MODELO DE APRESENTAÇÃO DE
PROPOSTA

M ENOR PREÇO POR LOTE

1. **OBJETO** – Aquisição de equipamentos de informática- Soluções TIC e eletrônicos para atendimento às necessidades do Conselho Regional de Fonoaudiologia – 9ª Região, conforme especificações, quantitativos e estimativa de valores abaixo:

Item	Descrição	Valor unit	Valor Total
01	Especificar os itens com especificações do, Informando marca, modelo, e imagem Conforme disposto no TR .	x	y

Valor do lote por escrito: _____.

Local de entrega: _____.

Dados da Empresa:

CNPJ:

Nome Completo do responsável:

Nº da Conta Corrente:

Optante pelo Simples: Sim () Não ()

Telefone/Cel:

Declaro que nos preços cotados incluem os custos diretos e indiretos necessários à execução dos serviços, inclusive às despesas trabalhistas, previdenciárias, impostos, taxas, emolumentos e quaisquer outras despesas e encargos, constituindo, a qualquer título, a única e completa remuneração pela adequada e perfeita prestação e entrega dos serviços, de modo que nenhuma outra remuneração será devida, a qualquer título, descartada qualquer hipótese de responsabilidade solidária pelo pagamento de toda e qualquer despesa, direta ou indiretamente relacionada com a prestação dos serviços.

Razão Social da Empresa
Nome do responsável/procurador
Cargo do responsável