



Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná
Divisão Administrativa e Financeira
Setor de Administração
Unidade de Licitação

ANEXO II

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

AQUISIÇÃO DE MICROSCÓPIO CIRÚRGICO OFTALMOLÓGICO APTO PARA CIRURGIA DE CATARATA E RETINA COM SISTEMA DE VÍDEO PARA O CHC/UFPR.

OBS:

- Em caso de discordância existente entre as especificações deste objeto descritas no Comprasnet e as do Anexo I deste Edital, prevalecerão as últimas.
- **EXCLUSIVIDADE PARA ME / EPP:** Atendendo a Lei Complementar no 123, de 14 de dezembro de 2006, os itens cujos os valores estimados sejam de até R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) serão exclusivos à participação de microempresas e empresas de pequeno porte, desde que obedecido ao art. 49, inciso II também da Lei Complementar 123/2006 e o disposto no Art. 10, inciso I, do Decreto 8.538/2015.
- Conforme disposto no art. 34 da Lei 13.303/2016, os valores dos orçamentos para os itens a serem licitados são sigilosos. Tais valores somente poderão ser disponibilizados após a fase de lances do pregão.



Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná
Divisão Administrativa e Financeira
Setor de Administração
Unidade de Licitação

ANEXO III

MODELO PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS

TIMBRE OU LOGOMARCA DA EMPRESA

Pregão Eletrônico Tradicional n.º 141/2020
Processo: 23759.030712/2020-48
Ao Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná

LICITANTE:							
CNPJ:		TEL./FAX:					
ENDEREÇO:						BAIRRO:	
CIDADE:				ESTADO:		CEP:	
CONTATO:				E-MAIL:			
BANCO:			AGÊNCIA:		CONTA CORRENTE:		

DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO/			UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
VALOR TOTAL DA PROPOSTA							

Valor total por extenso: R\$ _____ (_____)

- **Validade da Proposta: Prazo não inferior a 120 dias;**
- **Prazo de entrega:** Os equipamentos deverão ser entregues no Recebimento do Complexo Hospital de Clínicas da UFPR - Filial EBSEH localizado no endereço: Rua Padre Camargo, s/n - (Fundos do Hospital de Clínicas) Alto da Glória - CEP 80060-240 de segunda a sexta-feira, das 7:00 às 17:00 horas, com agendamento prévio pelo fone: (41) 3360-7922, acompanhados dos documentos e observando as exigências estipuladas neste Termo de Referência. Os equipamentos devem ser entregues em no máximo 90 (noventa) dias a contar a partir do recebimento da nota de empenho.
- **Prazo para pagamento: 30 dias corridos.**
- **Ciente e de acordo com todos os termos do Edital;**
- **Nome completo do responsável pela assinatura do CONTRATO, cargo, RG e CPF.**

_____, _____ de _____ de 2020

Assinatura do Representante Legal, cargo, RG e CPF.



Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná
Divisão Administrativa e Financeira
Setor de Administração
Unidade de Licitação

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO

(deve ser anexada pela licitante junto aos demais documentos de habilitação)

A empresa _____ (nome empresarial da licitante), inscrita no CNPJ sob o nº _____ com sede à _____ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr. (a) _____, infra-assinado, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF/MF nº _____, para fins, **DECLARA**, expressamente que:

Não se enquadra nas vedações previstas no artigo 19 e parágrafo único do Regulamento de Licitações e Contratos – Ebserh:

Não possui administrador ou sócio detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital social seja integrante de órgão estatutário, empregado, servidor cedido ou em exercício na Ebserh, Ministério da Educação ou de Instituições Federais de Ensino Superior e congêneres signatárias de contratos de gestão com a Ebserh;

Não possui relação de parentesco, até o terceiro grau civil, com:

- a) integrantes de órgãos estatutários da Ebserh;
- b) empregado, servidor cedido ou em exercício na Ebserh cujas atribuições envolvam a atuação na área responsável pela licitação ou contratação;
- c) autoridade do Ministério da Educação;
- d) autoridade das Instituições Federais de Ensino Superior signatárias de contratos de gestão com a Ebserh.

Não é proprietário, mesmo na condição de sócio, que tenha terminado seu prazo de gestão ou rompido seu vínculo com a Ebserh há menos de 6 (seis) meses.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do responsável



Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná
Divisão Administrativa e Financeira
Setor de Administração
Unidade de Licitação

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE TRANSAÇÕES COM PARTES RELACIONADAS DA EBSERH

(deve ser anexada pela licitante junto aos demais documentos de habilitação)

Em atenção ao art. 15, parágrafo único da POLÍTICA DE TRANSAÇÕES COM PARTES RELACIONADAS DA EBSERH, a fim de afastar interesses secundários, **declaro** que essa empresa não possui em seu quadro de administração, pessoa com influência relevante ou envolvida em decisão de interesse exclusivo da Ebserh. Segue abaixo quadro com relação de administradores da empresa:

Nome do Administrador	CPF

DADOS DA EMPRESA:

Nome: _____

Endereço: _____ CEP: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

CNPJ: _____

(local e data)