**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS CONDIÇÕES**

**DE HABILITAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Pregão Eletrônico** | **Número**  **02/2021** |

**A(o)**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**Número Processo Adm / Licitatório: 2021**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, inscrita no CNPJ/MF sob o n º 61.198.164/0001-60, sediada à Avenida Rio Branco, 1489 e Rua Guaianazes, 1238, Campos Elíseos, São Paulo - Capital, telefone (11) 3366-3258, e-mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br), por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, interessada em participar do certame **DECLARA**, para efeito do cumprimento ao estabelecido no Inciso VII do artigo 4º da Lei Federal nº 10.520 de 17.07.2002, sob as penalidades cabíveis, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos neste Edital.

Por ser verdade, o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

São Paulo, 04 de fevereiro de 2021.



**DADOS CADASTRAIS / ASSINATURA DE CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Pregão Eletrônico** | **Número**  **02/2021** |

**A(o)**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**Número Processo Adm / Licitatório: 2021**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, inscrita no CNPJ/MF sob o n º 61.198.164/0001-60, sediada à Avenida Rio Branco, 1489 e Rua Guaianazes, 1238, Campos Elíseos, São Paulo - Capital, telefone (11) 3366-3258, e-mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br), por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, interessada em participar do certame **DECLARA,** dados para a elaboração de contratos:

**Dados da Empresa:**

**RAZÃO SOCIAL DALICITANTE:** PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

**CNPJ:** 061.198.164/0001-60

**INSC. MUNICIPAL:** 1.204.467-9 **INSC. ESTADUAL:** 108.377.122.112

**TELEFONE:** (011) 3366.3258 **FAX:** (011) 3366 5263

**ENDEREÇO COMPLETO:**

AV. RIO BRANCO, 1489 – CAMPOS ELÍSEOS - CEP: 01205-905

RUA GUAIANAZES, 1238 – CAMPOS ELÍSEOS - CEP: 01204 -001

SÃO PAULO - CAPITAL

**E-MAIL**: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br)

**SITE:** www.portoseguro.com.br

**Dados do Representante Legal e Para Assinatura do Contrato:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:** | | | | | | | | Neide Oliveira Souza | |
| **Endereço:** | Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | | **Telefone:** | | (11) 3366 - 3258 |
| **Estado Civil:** | | solteira | | | | **Profissão:** | Securitária | | |
| **Cédula de Identidade:** | | | | 28.543.390-8 SSP/SP | | | **CPF/MF:** | | 205.408.568-51 |
| **Data de Nascimento:** | | | | 07/06/1974 | | | | | |
| **E-mail Institucional:** [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br) | | | | | | | | | |
| **E-mail Pessoal:** neide.souza@portoseguro.com.br | | | | | | | | | |
| **Cargo que ocupa na empresa:** Coordenadora | | | | | | | | | |
| **2 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:** | | | | | | | | Andreza Cristina de Oliveira Valdes | |
| **Endereço:** | Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | | **Telefone:** | | (11) 3366 - 3258 |
| **Estado Civil:** | | solteiro | | | | **Profissão:** | Securitário | | |
| **Cédula de Identidade:** | | | | 29.916.899-2 SSP/SP | | | **CPF/MF:** | | 226.772.278-00 |
| **Data de Nascimento:** | | | | 22/11/1984 | | | | | |
| **E-mail Institucional:** [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br) | | | | | | | | | |
| **Cargo que ocupa na empresa:** Coordenadora | | | | | | | | | |
| **E-mail Pessoal:** andreza.valdes@portoseguro.com.br | | | | | | | | | |
| **3 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:** | | | | | | | | Roberto de Souza Dias | |
| Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | **Telefone:** | | (11) 3366 - 3258 | | |
| **Estado Civil:** | | divorciado | | | | **Profissão:** | Securitário | | |
| **Cédula de Identidade:** | | | | 18.304.552-X SSP/SP | | | **CPF/MF:** | | 115.838.468-83 |
| **Data de Nascimento:** | | | | 06/06/1968 | | | | | |
| **E-mail Institucional:** [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br) | | | | | | | | | |
| **E-mail Pessoal:** roberto.dias@portoseguro.com.br | | | | | | | | | |
| **Cargo que ocupa na empresa:** Gerente | | | | | | | | | |
| **4 - Nome do encarregado p/ assinatura do contrato:** | | | | | | | | Victor Hugo Romio | |
| Rua Guaianases, nº 1238 | | | | | **Telefone:** | | (11) 3366 - 3258 | | |
| **Estado Civil:** | | solteiro | | | | **Profissão:** | Securitário | | |
| **Cédula de Identidade:** | | | | 29.725.337 SSP/SP | | | **CPF/MF:** | | 213.081.258-95 |
| **Data de Nascimento:** | | | 26/12/1979 | | | | | | |  |
| **E-mail Institucional:** [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br) | | | | | | | | | |
| **Cargo que ocupa na empresa:** Coordenador | | | | | | | | | |
| **E-mail Pessoal:** victor.romio@portoseguro.com.br | | | | | | | | | |

OBS.: O contrato deverá ser assinado por dois procuradores. Na ausência de qualquer procurador mencionados no Contrato, os demais tem plenos poderes p/ assinar, conforme procuração anexa ao Credenciamento.

**Dados Bancários da Empresa**

**Banco:** Banco do Brasil - 001

**Agência:** Corporate SP (1912-7)

**Endereço:** Av. Paulista, 2300

**Conta Corrente nº** 3401-0

**Data de Abertura da Conta:** 13/03/2006.

São Paulo, 04 de fevereiro de 2021.



**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO, CONCORDÂNCIA E ACESSO AOS DOCUMENTOS DO EDITAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Pregão Eletrônico** | **Número**  **02/2021** |

**A(o)**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**Número Processo Adm / Licitatório: 2021**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº: 61.198.164/0001-60, e inscrição Estadual nº: 108.377.122.112, sediada à Avenida Rio Branco, 1489 e Rua Guaianazes, 1238, Campos Elíseos, São Paulo - Capital, telefone (11) 3366-3258, e-mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br), por intermédio de seus representantes legais, infra-assinados, **DECLARA,** que conhece e examinou o presente edital e seus anexos, e que concorda com seu conteúdo, e submete-se a todas as exigências estabelecidas no mesmo.

**Declara ainda**, que esta empresa licitante teve acesso a toda documentação relativa ao edital supra mencionado, e que não alegara desconhecimento posterior de nenhuma condição prevista no presente processo.

São Paulo, 04 de fevereiro de 2021.



**DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Pregão Eletrônico** | **Número**  **02/2021** |

**A(o)**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**Número Processo Adm / Licitatório: 2021**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, inscrita no CNPJ/MF sob o n º 61.198.164/0001-60, sediada à Avenida Rio Branco, 1489 e Rua Guaianazes, 1238, Campos Elíseos, São Paulo - Capital, telefone (11) 3366-3258, e-mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br), por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, interessada em participar do certame **DECLARA**, declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

1 – A proposta apresentada para participar da presente licitação foi elaborada de maneira independente pelo Licitante acima identificado (Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais), e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

2 – A intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da presente licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

3 – Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente licitação quanto a participar ou não da referida licitação;

4 – Que o conteúdo da proposta apresentada para participar da presente licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da presente licitação antes da adjudicação do objeto da mesma;

5 – Que o conteúdo da proposta apresentada para participar da presente licitação não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da contratante antes da abertura oficial das propostas; e

6 – Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

**PAG 1/2 PREGÃO 02/2021**

DECLARO, ainda, que a pessoa jurídica que represento conduz seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e a prática de quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, em atendimento à Lei Federal nº 12.846/ 2013 e ao Decreto Estadual nº 60.106/2014, tais como:

I – prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;

II – comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dos atos ilícitos previstos em Lei;

III – comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;

IV – no tocante a licitações e contratos:

1. frustrar ou fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro expediente, o caráter competitivo de procedimento licitatório público;

b) impedir, perturbar ou fraudar a realização de qualquer ato de procedimento

licitatório público;

c) afastar ou procurar afastar licitante, por meio de fraude ou oferecimento de

vantagem de qualquer tipo;

d) fraudar licitação pública ou contrato dela decorrente;

e) criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para participar de licitação pública ou celebrar contrato administrativo;

f) obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações de contratos celebrados com a administração pública, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais; ou

g) manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos celebrados com a administração pública;

V – dificultar atividade de investigação ou fiscalização de órgãos, entidades ou agentes públicos, ou intervir em sua atuação, inclusive no âmbito das agências reguladoras e dos órgãos de fiscalização do sistema financeiro nacional.

Por ser verdade, o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

**PAG 1/2 PREGÃO 02/2021**

São Paulo, 04 de fevereiro de 2021.



**PAG 2/2 PREGÃO 02/2021**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Pregão Eletrônico** | **Número**  **02/2021** |

**A(o)**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**Número Processo Adm / Licitatório: 2021**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, inscrita no CNPJ/MF sob o n º 61.198.164/0001-60, sediada à Avenida Rio Branco, 1489 e Rua Guaianazes, 1238, Campos Elíseos, São Paulo - Capital, telefone (11) 3366-3258, e-mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br), por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, interessada em participar do certame **DECLARA**, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser verdade, o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

São Paulo, 04 de fevereiro de 2021.



**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Pregão Eletrônico** | **Número**  **02/2021** |

**A(o)**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**Número Processo Adm / Licitatório: 2021**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, inscrita no CNPJ/MF sob o n º 61.198.164/0001-60, sediada à Avenida Rio Branco, 1489 e Rua Guaianazes, 1238, Campos Elíseos, São Paulo - Capital, telefone (11) 3366-3258, e-mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br), por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, interessada em participar do certame **DECLARA** para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, instaurado por este solicitante, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em quaisquer de suas esferas.

Por ser verdade, o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

São Paulo, 04 de fevereiro de 2021.



**DECLARAÇÃO DE NÃO VISTORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Pregão Eletrônico** | **Número**  **02/2021** |

**A(o)**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**Número Processo Adm / Licitatório: 2021**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, inscrita no CNPJ/MF sob o n º 61.198.164/0001-60, sediada à Avenida Rio Branco, 1489 e Rua Guaianazes, 1238, Campos Elíseos, São Paulo - Capital, telefone (11) 3366-3258, e-mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br), por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, interessada em participar do certame **DECLARA**, expressamente que temos pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza dos trabalhos objeto do certame em epígrafe e assumimos total responsabilidade por esse fato e não alegaremos o desconhecimento das condições e grau de dificuldade existentes como justificativa para se eximir das obrigações assumidas em decorrência deste Pregão ou que ensejem avenças técnicas ou financeiras com este contratante.

Por ser verdade, o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

São Paulo, 04 de fevereiro de 2021.



**DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Pregão Eletrônico** | **Número**  **02/2021** |

**A(o)**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**Número Processo Adm / Licitatório: 2021**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, inscrita no CNPJ/MF sob o n º 61.198.164/0001-60, sediada à Avenida Rio Branco, 1489 e Rua Guaianazes, 1238, Campos Elíseos, São Paulo - Capital, telefone (11) 3366-3258, e-mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br), por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, interessada em participar do certame **DECLARA**, para fins de licitação, que não possui em seu quadro societário ou como representante, o Prefeito, o Vice-Prefeito, Vereadores e/ou servidores municipais, bem como as pessoas ligadas a qualquer deles por matrimônio ou parentesco, afim ou consangüíneo até o 3º (terceiro) grau, ou por adoção, subsistindo a proibição até 06 (seis) meses após findas as respectivas funções.

Por ser verdade, o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

São Paulo, 04 de fevereiro de 2021.



**DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Pregão Eletrônico** | **Número**  **02/2021** |

**A(o)**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**Número Processo Adm / Licitatório: 2021**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, inscrita no CNPJ/MF sob o n º 61.198.164/0001-60, sediada à Avenida Rio Branco, 1489 e Rua Guaianazes, 1238, Campos Elíseos, São Paulo - Capital, telefone (11) 3366-3258, e-mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br), por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, interessada em participar do certame **DECLARA,** sob as penas da Lei, que, nos termos do § 6º do Art. 27 da Lei Federal nº 6.544 de 22 de Novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no Inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal.

Ressalva: emprega menor a partir de 14 anos na condição de aprendiz (X).

Por ser verdade, o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

São Paulo, 04 de fevereiro de 2021.



**DECLARAÇÃO DO ALVARÁ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidade de Licitação**  **Pregão Eletrônico** | **Número**  **02/2021** |

**A(o)**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE**

**Número Processo Adm / Licitatório: 2021**

**Prezados Senhores,**

A empresa **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, inscrita no CNPJ/MF sob o n º 61.198.164/0001-60, sediada à Avenida Rio Branco, 1489 e Rua Guaianazes, 1238, Campos Elíseos, São Paulo - Capital, telefone (11) 3366-3258, e-mail: [edital.licitacoes@portoseguro.com.br](mailto:edital.licitacoes@portoseguro.com.br), por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, interessada em participar do certame **DECLARA**, que:

Em relação ao Alvará de Licença e Funcionamento, essa empresa proponente tem Alvará emitido com data de 05/12/1996 e sem data de validade, face a um processo de anistia do Estado de São Paulo, anistia essa permitida pela Lei Municipal 13.558/2003 que da validade aos Alvarás de Licença e Funcionamento da forma como são apresentados o dessa empresa, ademais, conforme a lei, este só perde a validade se houver alteração da atividade e/ou se os prédios não estiverem em conformidade com as normas vigentes de segurança, hipóteses que não ocorrem nos imóveis da sede dessa empresa.

Por ser verdade, o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

São Paulo, 04 de fevereiro de 2021.

