

**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 003/2026 – PROCESSO Nº 007/2026**

**Anexo II**

**Modelo de proposta de preços**

**TIMBRE DA EMPRESA**

(Nome da empresa, CNPJ e endereço da empresa)

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**A/C Prefeitura Municipal de Angatuba**

<b>Razão social:</b>
<b>CNPJ Nº:</b>
<b>Endereço completo:</b>
<b>Telefone:</b>
<b>E-mail:</b>
<b>Validade da proposta: 60 (sessenta) dias</b>

**1.1.** Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto abaixo mencionado, acatando todas as estipulações consignadas, conforme demonstrativo de preços a **Contratação de empresa para fornecimento de equipamentos odontológicos necessários para melhoria nos atendimentos e procedimentos ofertados pela Secretaria de Saúde. Abaixo a tabela-resumo com custo estimado:**

Item	Descrição	Unid.	Qtde.	Valor unit.	Valor total
01	Caneta de alta rotação Push Bolton com led (Marca referência: Gnatus)	unid.	12	R\$ 1.360,93	<b>R\$ 15.841,23</b>
02	Autoclave Vitale Class 21L – Bivolt (Marca referência: Cristófoli)	unid.	2	R\$ 8.000,00	<b>R\$ 16.000,00</b>
03	Contra ângulo com trava (Marca referência: Gnatus)	unid.	12	R\$ 793,00	<b>R\$ 9.230,52</b>
04	Micro motor baixa rotação (Marca referência: Gnatus)	unid.	8	R\$ 732,00	<b>R\$ 5.680,32</b>
05	Mochos Odontológicos – Cor: Cinza (Marca referência: Dabi Atlante)	unid.	2	R\$ 750,00	<b>R\$ 9.000,00</b>
06	Compressor Odontológico 30L – Isento de óleo/1HP/200V/Mv6/30 (Marca referência: Schutz)	unid.	1	R\$ 5.500,00	<b>R\$ 5.390,00</b>
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 61.142,07</b>



**PREFEITURA DE  
ANGATUBA**  
CUIDANDO DA NOSSA GENTE



**SECRETARIA DE  
ADMINISTRAÇÃO**

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto desta contratação.

Declaramos ainda, para os devidos fins, que estão inclusas no valor cotado todas as despesas necessárias para a perfeita execução do objeto, tais como, além das contidas no demonstrativo acima: fretes, carga, descarga e todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, bem como demais despesas inerentes a contratação.

Local/Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
**Nome da empresa + Carimbo Nome do responsável legal da empresa**  
**RG/CPF do responsável**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 003/2026 – PROCESSO Nº 007/2026**

**Anexo III**

**Modelo de declaração unificada**

**TIMBRE DA EMPRESA**

(Nome da empresa, CNPJ e endereço da empresa)

A empresa XXXXXXXXXXXXX, inscrita no CNPJ nº XXXXXXXXXXXXX, localizada a XXXXXXXXXXXXX, por intermédio de seu representante legal, Sr(a) XXXXXXXXXXXXX, portadora(a) da cédula de identidade nº XXXXXXXXXXXXX e do CPF nº XXXXXXXXXXXXX, declara para os devidos fins que:

**1. ESTAMOS DE PLENO ACORDO** e concordo expressamente com todas as condições especificadas relativo a Prefeitura Municipal de Angatuba/SP e tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, bem como aceito na íntegra todas as condições e que garanto a execução do objeto;

**2. CUMPRIMOS** ao disposto nos incisos XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, de que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso e insalubre e não emprega menor de 16 anos, ressalvado, quando for o caso, o menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do modelo anexo ao Decreto Federal nº 4.358, de 05 de setembro de 2002, que regulamenta a Lei nº 9.584, de 27 de outubro de 2002;

**3. DECLARAMOS** ainda, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a habilitação na presente contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

**4. DECLARAMOS** ainda, sob as penas da lei, que não fui declarada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública, bem como que comunicarei qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira.

**5. DECLARAMOS** que cumprimos as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93, da Lei nº 8.213/91

**6. DECLARAMOS** ainda, sob as penas da lei, não possuir em seu quadro societário cônjuge, companheiro(a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de servidor público da ativa na Prefeitura Municipal de Angatuba/SP;

**7. DECLARAMOS**, sob as penas da lei, que nos enquadrados na condição de:

☐ Microempresa (ME)

☐ Empresa de Pequeno Porte (EPP)

☐ Outros

Local/Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

.....  
**Nome da empresa + Carimbo Nome do responsável legal da empresa**

**RG/CPF do responsável**



**PREFEITURA DE  
ANGATUBA**  
CUIDANDO DA NOSSA GENTE



**SECRETARIA DE  
ADMINISTRAÇÃO**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 003/2026 – PROCESSO Nº 007/2026**

**Anexo IV**

**DECLARAÇÃO CONTENDO DADOS PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO**

Razão Social da proponente: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CNPJ nº: \_\_\_\_\_

Nº do telefone 1: \_\_\_\_\_ Nº de telefone 2: \_\_\_\_\_

Nome do representante legal autorizado para assinatura do Contrato:

\_\_\_\_\_

Função do representante legal: \_\_\_\_\_

Endereço do representante legal: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

.....  
**Nome da empresa + Carimbo Nome do responsável legal da empresa**

**RG/CPF do responsável**