



**CONVITE Nº 60/2013**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 1139/2013**

A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DO SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR convida V.S.<sup>a</sup> para participar da licitação que realizará às **10:00 HORAS DO DIA 19 DE JULHO DE 2013**, em sua sede, localizada na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 235 bairro São Geraldo - Volta Redonda - RJ, CEP 27253-610, Telefone/Fax: (24) 3339-4246 na modalidade de **CONVITE**, do **TIPO MENOR POR ITEM**, objetivando a **AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS ESTOCÁVEIS**, conforme discriminação constante da **PROPOSTA DETALHE (ANEXO I)** deste Convite, a presente Licitação será regida pelas normas da Lei Federal 8.666, de 21 de Junho de 1993, alterada pela Lei Federal 8.883, de 08.06.94.

Os documentos para a habilitação preliminar, bem como a proposta, serão entregues em envelopes separados, com identificação externa de seu conteúdo.

**1 - DO OBJETO**

1.1. Esta licitação tem por objetivo a obtenção de proposta mais vantajosa para **AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS ESTOCÁVEIS**, conforme especificações contidas no **ANEXO I**, que faz parte integrante e complementar deste Convite.

**2 - DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAR DA LICITAÇÃO**

2.1. Poderão participar desta licitação as empresas inscritas ou não no **Cadastro de Fornecedores da Comissão Permanente de Licitação do Serviço Autônomo Hospitalar**, da **Coordenadoria Geral de Licitação da Prefeitura Municipal de Volta Redonda**, ou da **Comissão Permanente de Licitação do Fundo Municipal de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde/PMVR**, na categoria específica do objeto deste Edital.

2.2. As empresas que desejarem participar do certame através de Procurador deverão apresentar, no início da licitação, **PROCURAÇÃO** com poderes específicos, ou **CARTA DE CREDENCIAMENTO**, conforme modelo a ser fornecido pela Comissão Permanente de Licitação do Serviço Autônomo Hospitalar (**ANEXO II**), devendo ambas ser apresentadas com firma reconhecida, e acompanhadas de cópia do ato constitutivo, estatuto ou contrato social, em vigor.

2.3. **As microempresas e empresas de pequeno porte** para utilizarem as prerrogativas estabelecidas na lei complementar nº 123/06, deverão apresentar declaração (**ANEXO VI**) de que ostenta essa condição e que não se enquadra em nenhum dos casos enumerados no § 4º do art. 3º da referida lei ou certidão expedida pela junta comercial.

2.4. Não poderão participar desta licitação as empresas:

2.4.1 - Cujas falências tenham sido decretadas, em concurso de credores, em dissolução, em liquidação e em consórcios de empresas, qualquer que seja sua forma de constituição.

2.4.2 - Declaradas inidôneas para licitar ou contratar com os órgãos e entidades da Administração Pública em geral, nos termos do artigo 87, IV da Lei 8.666/93;

2.4.3 - Suspensas temporariamente de participar em licitação e impedidas de contratar com o Município de Volta Redonda - RJ, nos termos do artigo 87, III da Lei 8.666/93;

2.4.4 - Que estejam estabelecidas sob a forma de consórcio.



### **3 - DA HABILITAÇÃO - ENVELOPE "A"**

3.1. O "ENVELOPE A – HABILITAÇÃO", deve conter documentos relativo à habilitação, que deverão ser apresentados por todas as licitantes, **inclusive as microempresas e empresas de pequeno porte**, sendo composto por::

3.1.1. Em se tratando de sociedades comerciais, prova de registro ou inscrição na Junta Comercial, no Registro Civil de Pessoa Jurídica ou em outra repartição competente, do **ATO CONSTITUTIVO, ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL**, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado da ata de eleição dos seus administradores;

3.1.2. **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO (CND), EMITIDA PELO INSS-MTPS**, Instituto Nacional de Seguridade Social, em validade;

3.1.3. Prova de regularidade com o **FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO (FGTS)**, em validade, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

3.1.4. **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO COM A FAZENDA MUNICIPAL**, em validade, relativa à sede da licitante;

3.1.5. **DECLARAÇÃO DE QUE A EMPRESA NÃO UTILIZA, EM SEU QUADRO DE PESSOAL, MÃO-DE-OBRA DIRETA OU INDIRETA DE MENORES**, conforme disposições contidas no inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/1988, na Lei nº 9.854, de 27/10/99, regulamentada pelo Decreto nº 4.358, de 05/09/02,, conforme modelo constante do **ANEXO III**;

3.1.6. **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO**, na forma do § 2º, do art. 32 da Lei nº 8.666/93, alterada pela Lei nº 9.648/98, nos termos do modelo constante do **ANEXO IV** deste Convite;

3.1.7. **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS (C.N.D.T.)** criada pela lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011.

3.1.8. No caso de **microempresas e empresas de pequeno porte: DECLARAÇÃO QUE COMPROVE O ENQUADRAMENTO DO LICITANTE NA CATEGORIA DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, na forma prevista no art. 3º da Lei Complementar nº 123, nos termos do modelo constante do **ANEXO VI**.

3.1.9 - **As microempresas e empresas de pequeno porte deverão apresentar toda documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição (art. 43 da Lei Complementar nº 123/2006).**

3.1.9.1. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 02 (dois) dias úteis, cujo tempo inicial corresponderá ao momento em que a proponente for declarada a vencedora do certame, prorrogáveis por igual período, a critério do **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**, para regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas, com efeito, de certidão negativa.

3.1.9.2. A não regularização da documentação, no prazo previsto no subitem 3.1.9.1, implicará decadência do direito a contratação, sem prejuízo das sanções previstas no artigo 81 da Lei nº 8.666/93, sendo facultado ao **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR** convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura ou revogar a licitação.



3.2. Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas, o **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR** aceitará como válidas as expedidas até 90 (noventa) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

3.3. Os documentos necessários à HABILITAÇÃO poderão ser apresentados em original, ou por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião de notas ou por servidores da unidade que realiza a licitação;

3.4. Os documentos deverão ser entregues separadamente da proposta, em envelope fechado, no qual conste externamente, além da palavra DOCUMENTAÇÃO, nome e endereço da empresa licitante e menção ao número deste Convite;

#### **4 - DA PROPOSTA - ENVELOPE "B"**

4.1. A proposta deverá ser apresentada em envelope fechado no qual conste externamente além da palavra **PROPOSTA**, o nome e endereço da empresa licitante, bem como o número do presente Convite;

4.2. A proposta deverá ser datilografada, digitada ou impressa por qualquer meio mecânico ou eletrônico e apresentada, em uma única via, sem alternativas, emendas, rasuras ou entrelinhas; suas folhas deverão estar numeradas e rubricadas, e a última assinada pelo representante legal da licitante, e dela deverão constar:

4.2.1. Nome e endereço da empresa licitante;

4.2.3. Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;

4.2.5. Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias;

4.2.7 Conta Bancária, Agência:

4.2.2. Número deste Convite;

4.2.4. Condições de Entrega: Conforme solicitação da Coordenação de Nutrição e Dietética;

4.2.6. Número do Fax:

4.2.8. Número do C.N.P.J.

4.3. Na proposta deverá constar o número de registro do produto no Ministério da Agricultura ou publicação completa no Diário Oficial da União, com despacho da concessão de registro, referente ao produto ofertado;

4.4. A proposta deverá constar o preço unitário e total para cada item, expressos em moeda corrente nacional, em algarismos com no máximo 03 (três) casas decimais após a vírgula, nele incluídas todas as despesas com impostos, taxas, seguro, frete e embalagem;

4.5. A inobservância de qualquer dos itens deste capítulo será motivo de desclassificação parcial ou total da proposta.

#### **5. DO PROCEDIMENTO E JULGAMENTO DA LICITAÇÃO**

5.1. Abertura dos envelopes "A" - documentação - e sua apreciação;

5.2. Devolução dos envelopes "B" - proposta - fechados, aos licitantes inabilitados, deste que não tenha havido recursos ou após o seu julgamento;

5.3. Abertura dos envelopes "B" - proposta dos licitantes habilitados, deste que transcorrido o prazo legal sem interposição de recurso, ou tenha havido desistência expressa ou após o julgamento dos recursos interpostos;

5.4. O julgamento, com a classificação das propostas, que será conhecido através de Edital Classificatório, afixado no quadro de avisos do Serviço Autônomo Hospitalar;

5.5. Para o julgamento do presente Convite, a **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, levará em consideração a proposta que apresentar o **MENOR PREÇO POR ITEM**, sem prejuízo da qualidade, desde que esta esteja de acordo com as especificações deste convite;



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
 Hospital São João Batista  
 RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
 CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260  
 Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

**5.6.** Em caso de empate entre os licitantes, será realizado sorteio pela **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, na forma do art. 45, § 2º, da Lei Federal n.º 8.666/1993, depois de obedecido o disposto no § 2º do art. 3º do mesmo diploma legal;

**5.7.** - No caso de participação de microempresas e empresas de pequeno porte, será assegurada a ela, como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 44 da Lei Complementar nº 123/2006, entendendo-se por empate, neste caso, aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais ou até 10% (dez por cento) superiores à proposta mais bem classificada.

**5.7.1.** - Para efeito do disposto no subitem 5.7 acima, ocorrendo o empate, serão adotados os seguintes procedimentos:

**5.7.1.1.** - A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado;

**5.7.1.2.** - Não ocorrendo à contratação da microempresa ou empresa de pequeno porte, na forma do subitem acima, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do subitem 5.7 deste Convite, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;

**5.7.1.3.** - No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem no intervalo estabelecido no subitem 5.7 acima, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

**5.7.1.4.**- A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada será convocada para apresentar nova proposta no prazo máximo de 01 (uma) hora após a solicitação do Presidente da Comissão Permanente de Licitação, sob pena de preclusão;

**5.7.1.5.** - Uma vez exercido o direito de preferência às microempresas e empresas de pequeno porte, observados os limites e a forma estabelecidos neste edital, não sendo apresentada por elas proposta de preço inferior, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame. (LC nº 123 art. 45 parágrafo 1º).

**5.7.3.** - O exercício do direito de preferência somente será aplicado quando a proposta mais bem classificada não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte;

**5.8.** Adjudicação do objeto da licitação ao proponente vencedor do certame, e a respectiva homologação pelo Sr Diretor Geral, desde que não ocorra uma das hipóteses previstas no subitem 10.2 deste Convite;

**5.9.** A abertura dos envelopes "**DOCUMENTAÇÃO**" e "**PROPOSTA**" serão realizadas sempre em ato público, previamente designado, do qual se lavrará **ATA** circunstanciada, assinada pelos licitantes presentes e pelos membros da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**;

**5.10.** Todos os documentos contidos nos envelopes "**DOCUMENTAÇÃO**" e "**PROPOSTA**" serão rubricados pelos membros da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** pelos licitantes presentes e serão anexados ao processo de licitação, mesmo os daquelas empresas que não forem consideradas habilitadas e/ou classificadas;

**5.11.** Não se considerará qualquer oferta de vantagem não prevista neste Convite, nem preço ou vantagem baseada nas ofertas dos demais licitantes;

**5.12.** Não será permitido a uma mesma pessoa representar mais de uma empresa ao mesmo tempo;

**5.13.** Não se admitirá proposta que apresente preços unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero;

**5.14.** A inabilitação do licitante importa na preclusão do seu direito de participar das fases subseqüentes;



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

**5.15.** No caso de discordância entre o preço unitário e total de cada item, prevalecerá o primeiro;

**5.16.** Não serão aceitas propostas com as seguintes condições: materiais sujeitos à confirmação de estoque ou quaisquer outras condicionantes desta natureza;

**5.17.** Serão desclassificadas as propostas que não atenderem as especificações constantes do **ANEXO I** e as exigências deste Convite, bem como aquelas que apresentarem preços excessivos ou manifestamente inexequíveis, comparados ao preço de mercado;

**5.18.** Caso todas as licitantes sejam inabilitadas ou todas as propostas forem desclassificadas, o **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR** poderá fixar às proponentes novo prazo para a apresentação de nova documentação ou de outras propostas escoimadas das causas referidas no art. 48 da Lei Federal nº 8.666/93.

**5.19.** Se nos dias previstos para as sessões de aberturas não houver expediente, os envelopes serão abertos no primeiro dia útil de funcionamento que lhe seguir, obedecendo aos mesmos, horários e local estabelecido no Edital.

**5.20.** A **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** poderá, se assim julgar necessário, solicitar aos órgãos técnicos do Serviço Autônomo Hospitalar e/ou Prefeitura Municipal de Volta Redonda, parecer especializado de profissionais devidamente qualificados, para a análise da especificação e qualidade do(s) material (ais) ofertado(s).

## 6 - DAS PENALIDADES

**6.1.** Caso o fornecedor deixe de cumprir quaisquer das obrigações assumidas, infrinja os preceitos legais ou fraude, por qualquer meio, a presente licitação, ficará sujeito a uma ou mais das seguintes penalidades, a juízo do Serviço Autônomo Hospitalar:

**6.1.1.** Advertência;

**6.1.2.** Multa de cinco décimos por cento (0,5%) ao dia sobre o valor total ou parte do fornecimento, comprovado e aceito pelo Serviço Autônomo Hospitalar, entregue com atraso, até o limite de trinta por cento (30%), quando não comprovar motivo de força maior ou caso fortuito impeditivos do cumprimento da obrigação assumida, dentro do prazo estabelecido. A multa será descontada do pagamento ou ainda cobrada judicialmente;

**6.1.3.** Suspensão do direito de licitar com o Serviço Autônomo Hospitalar, não superior a dois (02) anos, a ser estabelecido de acordo com a gravidade da falta cometida, sem prejuízo de outras sanções cabíveis;

**6.1.4.** Declaração de inidoneidade, quando a firma adjudicatária não cumprir as obrigações assumidas, praticando falta grave, dolosa ou revestida de má fé;

**6.1.5.** Atraso injustificado na entrega de qualquer material constitui motivo para anulação da nota de empenho, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

## 7 - DO FORNECIMENTO DO OBJETO DE LICITAÇÃO

**7.1.** O objeto será recebido e aceito após sumária inspeção realizada pelos funcionários do Almoxarifado/HSJB ou Unidade Solicitante, através de representante por ele indicado, devidamente credenciado, podendo ser rejeitado no todo ou em parte, caso desatenda as especificações exigidas.

**7.2.** Fica reservado à fiscalização do **SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**, o direito de recusar a entrega de qualquer material (ais), caso fique comprovado que não esteja de acordo com as especificações constantes do **ANEXO I**, deste Edital;



7.3. A(s) Empresa(s) contratada(s) ficará (ão) obrigada(s) a trocar as suas expensas, o(s) material (ais) que vier (em) a ser recusado(s), sendo que o ato do recebimento (que deverá, quando for o caso, observar as disposições do § 8º do art. 15 e arts. 73 a 76, e, seus parágrafos da Lei Federal 8.666/93) não importará em sua aceitação;

7.4. Independentemente da aceitação do(s) material (ais), a(s) empresas contratada(s) garantirá (ão) a qualidade dos mesmos por um prazo de 12(doze) meses, obrigando-se, se for o caso a repor aquele que apresentar defeito neste período.

## **8 - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E PAGAMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO**

8.1. O(s) material (ais) objeto deste Convite deverá ser entregue no Serviço Autônomo Hospitalar, com frete por conta do fornecedor.

8.2. Os materiais deverão ser entregues conforme solicitação da Coordenação de Nutrição e Dietética;

8.3. O(s) material (ais) deves (ão) apresentar validade mínima de 12(doze) meses, a contar da data do seu recebimento;

8.4. O pagamento será efetuado em moeda corrente nacional, por meio de **ORDEM BANCÁRIA**, através do **BANCO DO BRASIL**, para crédito na conta corrente indicada pelo fornecedor, em até 30 dias, após a emissão da nota fiscal/fatura, com a descrição do material/serviço, devidamente atestado por servidores designados, uma vez satisfeitas às condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

8.4.1. É vedada expressamente a realização de cobrança de forma diversa da estipulada neste edital, em especial a cobrança bancária, mediante boleto ou mesmo o protesto de título, sob pena de aplicação das sanções previstas neste instrumento e indenização pelos danos decorrentes.

8.5. A contratação decorrente desta licitação será formalizada mediante celebração de termo de contrato ou emissão de instrumento equivalente: Nota de Empenho.

## **9 – DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS**

9.1. - Decairá do direito de impugnar os termos do Edital de Convite perante a Administração, o licitante que os tendo aceitado sem objeção, venha a apontar, depois da abertura dos envelopes de habilitação, falhas ou irregularidades que o viciariam, hipótese em que tal comunicação não terá efeito de recurso.

9.2. - A impugnação de que trata o item acima, se houver, deverá ser apresentada de conformidade com o Art. 41, parágrafos 1.º e 2.º, da Lei Federal n.º 8.666/93.

9.3.- Dos atos praticados pela Administração nas diversas fases desta licitação caberão os recursos previstos nos artigos 109 e seguintes da Lei Federal nº 8.666/93, dirigidos à autoridade competente, por intermédio da que praticou o ato recorrido, que deverão ser protocolados na **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/ SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**, localizada na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 235 - Bairro São Geraldo - Volta Redonda - RJ, CEP 27253-610, no horário das 08h00min às 16h00min, no prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar da intimação daquele ato ou da lavratura da ata.

9.4.- Interposto o recurso, será comunicado às demais proponentes, que poderão impugná-lo no prazo de 2 (dois) dias úteis.

## **10 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

10.1. A critério do Serviço Autônomo Hospitalar a data desta licitação poderá ser transferida.



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
 Hospital São João Batista  
 RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
 CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260  
 Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) - [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) - site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

**10.2.** Ao **Serviço Autônomo Hospitalar**, observados os preceitos legais sobre a matéria, fica reservado o direito de aceitar a(s) proposta(s) total ou parcialmente, de rejeitar todas as propostas ou de anular ou revogar a licitação mesmo depois de adjudicado seu objeto, atendendo a interesse administrativo, sem que caiba aos licitantes direito de qualquer reclamação ou indenização;

**10.3.** O **Serviço Autônomo Hospitalar** poderá submeter a teste de qualidade o(s) material (ais) fornecido(s), adotando as providências necessárias ao resguardo dos seus interesses;

**10.4.** A critério exclusivo do **Serviço Autônomo Hospitalar**, a quantidade de cada item poderá ser aumentada ou diminuída, obedecido o limite previsto no § 1º, do artigo 65, da Lei 8.666/93, e suas alterações;

**10.5.** Não haverá reajustamento do preço proposto pela vencedora desta licitação;

**10.6.** Considera-se pagamento à vista, o pagamento efetuado até o 5º (quinto) dia útil após a entrega do(s) material (ais).

**10.7.** A despesa decorrente desta licitação correrá à conta da dotação orçamentária nº 3.3.10.0.30000;

**10.8.** Não serão aceitos, de forma alguma, documentos copiados ou transmitidos através de **FAX**, excetuados os recursos previstos na legislação própria;

**10.9.** É vedada a subcontratação parcial ou total do fornecimento do(s) material (ais), objeto deste Convite;

**10.10.** A participação de qualquer empresa nesta licitação será considerada com prova evidente de sua aceitação e inteira submissão às normas deste Convite, e demais normas aplicáveis;

**10.11.** Os casos omissos, ou dúvidas suscitadas, serão resolvidos pela **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, observando o que dispõe sobre a matéria a legislação em vigor;

**10.12.** O presente Edital e seus respectivos Anexos, bem como informações e esclarecimentos que se façam necessários, estarão disponíveis a partir da data de publicação deste Convite na **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**, localizada a Rua Nossa Senhora das Graças n.º235 – São Geraldo - Volta Redonda – RJ, tel.: 24-3339-4246, email: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) ou site: [www.portalvr.com/licitações/hsjb](http://www.portalvr.com/licitações/hsjb);

**10.13.** Fazem parte integrante e complementar deste Convite:

- ANEXO I (PROPOSTA DETALHE);**
- ANEXO II (CARTA DE CREDENCIAMENTO)**
- ANEXO III (MODELO DE DECLARAÇÃO)**
- ANEXO IV (DECLARAÇÃO FATOS SUPERVENIENTES)**
- ANEXO V (MODELO-CARTA DE CREDENCIAMENTO MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE)**
- ANEXO VI (MODELO-DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE)**

Volta Redonda – RJ, 08 de Julho de 2013.

**JULIO CEZAR DE CARVALHO**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**



## ANEXO I

### PROPOSTA DETALHE

ITEM	ENTREGA	QUANT	UNID	DISCRIMINAÇÃO
1	CONF. SOLICITAÇÃO	60	LATA	ACHOCOLATADO EM PO LATA 400 GR
2	CONF. SOLICITAÇÃO	2.000	UNID	ACHOCOLATADO EM CAIXINHA: ACHOCOLATADO EM CX DE 200 ML.
3	CONF. SOLICITAÇÃO	10	UNID	ADOÇANTE SEM CICLAMATO VIDRO 100ml
4	CONF. SOLICITAÇÃO	20	CX	ADOÇANTE DIETÉTICO ARTIFICIAL EM PÓ A BASE DE ASPARTAME, EM SACHE DE PAPEL IMPERMEAVEL COM VEDAÇÕES MECANICAS (SELAGEM) RESISTENTE A UMIDADE. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, INFORMAÇÃO NUTRICIONAL, NUMERO DE LOTE, QUANTIDADE DO PRODUTO, NUMERO DE REGISTRO. DEVERÁ APRESENTAR VALIDADE MINIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. ENVELOPE COM CERCA DE 6 GRAMAS. CAIXA COM 1000 UNIDADES
5	CONF. SOLICITAÇÃO	100	UNID	AMACIANTE DE CARNE EMB. DE 120GR
6	CONF. SOLICITAÇÃO	10	KG	AMEIXA SECA PRETA SEM CAROÇO
7	CONF. SOLICITAÇÃO	100	CX	AMIDO PURO DE MILHO CX COM 500GR
8	CONF. SOLICITAÇÃO	2.800	KG	ARROZ TIPO 1 SAFRA NOVA PACOTE DE 5 KG - POLIDO, LONGO FINO, ACONDICIONADO EM SACOS PLASTICO TRANSPARENTE, ATÓXICO, LIMPOS, NÃO VIOLADO, RESISTENTE, EM FARDOS LACRADOS. A EMBALAGEM DEVE CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, NUMERÓ DE LOTE, QUANTIDADE DO PRODUTO, VALIDADE MINIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
9	CONF. SOLICITAÇÃO	20	CX	AVEIA FLOCOS FINOS CAIXA COM 250GRAMAS
10	CONF. SOLICITAÇÃO	160	LATA	AZEITE PURO DE OLIVA LATA DE 500ML
11	CONF. SOLICITAÇÃO	60	VIDRO	AZEITONA VERDE VIDRO DE 500 GRAMAS
12	CONF. SOLICITAÇÃO	1.000	KG	AÇUCAR REFINADO PCT DE 1 KG
13	CONF. SOLICITAÇÃO	30	CX	AÇUCAR REFINADO EM SACHÊ ACONDICIONADO EM ENVELOPE INDIVIDUAL, TIPO SACHE DE PAPEL IMPERMEAVEL RESISTENTE, QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DO CONSUMO A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, NUMERÓ DE LOTE, QUANTIDADE DO PRODUTO. DEVERÁ APRESENTAR VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CAIXA COM 400 UNIDADES
14	CONF.	2.000	UNID	BANANADA TIPO MARIOLA PALITO CRISTALIZADA





# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

	SOLICITAÇÃO			EMBALAGEM COM 0,900GRAMAS.
15	CONF. SOLICITAÇÃO	300	UNID	BARRA DE CEREAL DE DIVERSOS SABORES EMBALAGEM INDIVIDUAL
16	CONF. SOLICITAÇÃO	150	PCT	BATATA PALHA PCT DE 1KG
17	CONF. SOLICITAÇÃO	30	CX	BISCOITO CREAM CRACKER, COMPOSIÇÃO BÁSICA FARINHA DE TRIGO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA, AGUA, AÇÚCAR, AMIDO DE MILHO, ASPECTO, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM 8,5, 9,0 OU 30 GRAMAS EMBALAGEM DEVE CONTER VALIDADE DE NO MÍNIMO 6 MESES A UM ANO, COM OS REGISTROS OBRIGATÓRIOS DO MINISTÉRIO COMPETENTE.
18	CONF. SOLICITAÇÃO	30	CX	BISCOITO DE MAIZENA, A BASE DE FARINHA DE TRIGO COM AÇÚCAR, SORO DE LEITE, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA, AROMA E LECITINA DE SOJA, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO 8,5,9,0 OU 30 GRAMAS. A EMBALAGEM DEVE CONTER A VALIDADE DE NO MÍNIMO 6 MESES A UM ANO, COM OS REGISTROS OBRIGATÓRIOS DO MINISTÉRIO COMPETENTE.
19	CONF. SOLICITAÇÃO	100	PCT	BISCOITO DOCE TIPO MAIZENA PACOTE DE 200 GRAMAS
20	CONF. SOLICITAÇÃO	100	PCT	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER PACOTE DE 200 GRAMAS
21	CONF. SOLICITAÇÃO	200	CX	CALDO DE CARNE EM CUBINHOS CX COM 19GR
22	CONF. SOLICITAÇÃO	200	CX	CALDO DE FRANGO CX COM 19GR
23	CONF. SOLICITAÇÃO	50	KG	CANJQUINHA DE MILHO PCT DE 1KG
24	CONF. SOLICITAÇÃO	30	VIDRO	CATCHUP - MOLHO CONDIMENTADO VIDRO DE 400GR
25	CONF. SOLICITAÇÃO	30	CX	CHÁ DE ERVA CIDREIRA CX COM 15 SACHES
26	CONF. SOLICITAÇÃO	5	KG	CHAMPINHON EM CONSERVA EMBALAGEM DE 2KG
27	CONF. SOLICITAÇÃO	30	CX	CHÁ DE CAMOMILA CX COM 15 SACHES.
28	CONF. SOLICITAÇÃO	30	CX	CHA DE ERVA DOCE CAIXINHA COM 10 GRAMAS
29	CONF. SOLICITAÇÃO	35	CX	CHA MATE NATURA TOSTADO CX COM 200GR
30	CONF. SOLICITAÇÃO	30	CX	CHÁ PRETO EM CAIXINHA DE 10 GRAMAS
31	CONF. SOLICITAÇÃO	180	LATA	CREME DE LEITE LATA COM 290GR
32	CONF. SOLICITAÇÃO	2	LATA	DOCE DE LEITE, AÇÚCAR, GLICOSE DE MILHO, LEITE, AMIDO DE MILHO, SAL E REGULADOR DE ACIDEZ BICARBONATO DE SÓDIO. TRADICIONAL
33	CONF. SOLICITAÇÃO	2	LATA	DOCE DE LEITE COM CHOCOLATE, AÇÚCAR, GLICOSE DE MILHO, LEITE, AMIDO DE MILHO, SAL E REGULADOR DE ACIDEZ BICARBONATO DE SÓDIO.
34	CONF. SOLICITAÇÃO	2	LATA	DOCE DE LEITE COM COCO, AÇÚCAR, GLICOSE DE MILHO, LEITE, AMIDO DE MILHO, SAL E REGULADOR DE ACIDEZ BICARBONATO DE SÓDIO.



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

35	CONF. SOLICITAÇÃO	20	LATA	ERVILHA EM CONSERVA LATA DE 3KG
36	CONF. SOLICITAÇÃO	240	LATA	ERVILHA EM CONSERVA LATA DE 320GR
37	CONF. SOLICITAÇÃO	40	KG	ERVILHA SECA PACORES DE 500 GRAMAS
38	CONF. SOLICITAÇÃO	300	LATA	EXTRATO DE TOMATE DE PRIMEIRA QUALIDADE LATA COM 350GR
39	CONF. SOLICITAÇÃO	200	KG	FARINHA DE MANDIOCA FINA, CRUA, BRANCA EMBALADA EM PCT DE PLASTICO TRANSPARENTE, LIMPO, NÃO VIOLADO, RESISTENTES ACONDICIONADO EM FARDOS. A EMBALAGEM DEVE CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, NUMERO DE LOTE, QUANTIDADE DO PRODUTO. DEVERÁ APRESENTAR VALIDADE MINIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
40	CONF. SOLICITAÇÃO	60	KG	FARINHA DE ROSCA PCT DE 1KG
41	CONF. SOLICITAÇÃO	100	KG	FARINHA DE TRIGO DE PRIMEIRA QUALIDADE PCT DE 1KG
42	CONF. SOLICITAÇÃO	50	LATA	FARINHA LACTEA LATA DE 300GR
43	CONF. SOLICITAÇÃO	20	KG	FARINHA DE TRIGO PARA KIBE PCT DE 500GR
44	CONF. SOLICITAÇÃO	60	KG	FEIJÃO BRANCO DE PRIMEIRA QUALIDADE PCT DE 1KG
45	CONF. SOLICITAÇÃO	700	KG	FEIJÃO MULATINHO SAFRA NOVA TIPO 1 - CLASSE CARIOQUINHA ACONDICIONADO EM SACOS PLASTICO, INTEGRO, ATOXICO, RESISTENTE, VEDADO HERMETICAMENTE E LIMPO. ACONDICIONADO EM FARDOS LACRADOS. A EMBALAGEM DEVERA CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, NUMERO DE LOTE, QUANTIDADE, DATA DE FABRICAÇÃO, NUMERO DE REGISTRO. DEVERÁ APRESENTAR VALIDADE DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
46	CONF. SOLICITAÇÃO	700	KG	FEIJÃO PRETO SAFRA NOVA DE PRIMEIRA QUALIDADE PCT DE 1KG TIPO 1 CLASSE PRETO. EMBALADOS EM SACOS PLASTICO TRANSPARENTE, NÃO VIOLADO, ISENTO DE SUJIDADES, RESISTENTES, ACONDICIONADO EM FARDOS LACRADOS. A EMBALAGEM DEVERA CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, NUMERO DE LOTE, QUANTIDADE, DATA DE FABRICAÇÃO, NUMERO DE REGISTRO. DEVERÁ APRESENTAR VALIDADE DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
47	CONF. SOLICITAÇÃO	10	LATA	FERMENTO EM PÓ LATA 100G
48	CONF. SOLICITAÇÃO	160	KG	FUBA DE MILHO TIPO EXTRA PCT DE 1KG
49	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	FOSFORO - PACOTE COM 10 CXS
50	CONF. SOLICITAÇÃO	150	CX	GELATINA COMUM EM PÓ SABOR ABACAXI, EMBALAGEM COM 40 GRAMAS.
51	CONF. SOLICITAÇÃO	150	CX	GELATINA COMUM SABOR CEREJA CX COM 85 GRAMAS



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

52	CONF. SOLICITAÇÃO	150	CX	GELATINA COMUM SABOR FRANBOESA CX COM 85 GRAMAS.
53	CONF. SOLICITAÇÃO	150	CX	GELATINA SABOR ARTIFICIAL DE MORANGO CX DE 40 GR
54	CONF. SOLICITAÇÃO	100	CX	GELATINA COMUM SABOR UVA EMBALAGEM COM 40GR
55	CONF. SOLICITAÇÃO	150	CX	GELATINA DIET DIVERSOS SABORES CX COM 0,85 GRAMAS.
56	CONF. SOLICITAÇÃO	40	CX	GELATINA SEM SABOR TRANSPARENTE CAIXA COM 35 GRAMAS.
57	CONF. SOLICITAÇÃO	100	UNID	GELEIA DE MOCOTO EMB DE 190GR
58	CONF. SOLICITAÇÃO	100	UNID	GELEIA DIET EM SACHE COM 15 G SABORES DIVERSOS
59	CONF. SOLICITAÇÃO	300	UNID	GELÉIA DE DIVERSOS SABORES EMBALAGEM INDIVIDUAL COM 15 GRAMAS
60	CONF. SOLICITAÇÃO	20	UNID	LEITE CONDENSADO EMBALAGEM TETRA PAK DE 395 GRMAS
61	CONF. SOLICITAÇÃO	30	UNID	LEITE DE COCO DE 500ML
62	CONF. SOLICITAÇÃO	40	LATA	LEITE EM PO DESNATADO LATA DE 400GR
63	CONF. SOLICITAÇÃO	40	LATA	LEITE EM PO INTEGRAL LATA DE 400GR
64	CONF. SOLICITAÇÃO	300	PCT	LOURO EM FOLHAS PCT DE 3GR
65	CONF. SOLICITAÇÃO	100	KG	MACARRÃO TIPO TALHARIM (MASSA COM OVOS) PCT DE 1KG
66	CONF. SOLICITAÇÃO	60	KG	MACARRÃO TIPO ARGOLINHA- MASSA COM OVOS PACOTE DE 1KG
67	CONF. SOLICITAÇÃO	40	KG	MACARRÃO TIPO CONCHINHA PCT DE 1KG
68	CONF. SOLICITAÇÃO	40	KG	MACARRÃO TIPO GOELA DE PATO, PCT DE 500 GRAMAS
69	CONF. SOLICITAÇÃO	50	KG	MACARRÃO TIPO PARAFUSO PCT DE 1KG
70	CONF. SOLICITAÇÃO	120	KG	MACARRÃO TIPO ESPAGUETT PCT DE 1KG MASSA COM OVOS
71	CONF. SOLICITAÇÃO	40	KG	MACARRÃO GRAVATINHA, MASSA COM OVOS PACOTE DE 1KG
72	CONF. SOLICITAÇÃO	80	KG	MACARRÃO PENNE, MASSA COM OVOS PACOTE DE 500 GRAMAS
73	CONF. SOLICITAÇÃO	100	VIDRO	MAIONESE - VIDRO COM 500 GRAMAS
74	CONF. SOLICITAÇÃO	2	KG	MANJERICÃO DESIDRATADO PCT DE 1KG
75	CONF. SOLICITAÇÃO	12	POTE	MARGARINA COM SAL MINIMO 80% DE LIPÍDIOS BALDE DE 15KG
76	CONF. SOLICITAÇÃO	250	POTE	MARGARINA POTE DE 500 GRAMAS - INGREDIENTES: OLEOS VEGETAIS LIQUIDOS E INTERESTERIFICADOS, AGUA, LEITE EM PÓ DESNATADO RECONSTITUIDO, SORO DE LEITE EM PÓ DESNATADO RECONSTITUIDO, SAL, 15.000UI DE VITAMINA A POR KG, ESTABILIZANTES: MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS ( INS 471) E LECITINA DE SJA (INS 322), CONSERVADORES: SORBATO DE



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

				POTASSIO (INS 202) E BENZOATO DE SODIO (INS 211), ACIDULANTE ACIDO CITRICO (INS 330), ANTIOXIDANTE: BHT (INS 321), TBHQ (INS 319) E EDTA (INS 385), AROMA IDENTICO AO NATURAL DE MANTEIGA, CORANTE BETACAROTENO SINTETICO IDENTICO AO NATURAL (INS 160 AI) E CORANTES NATURAIS: DE URUCUM (INS 160B) E CÚRCUMA (INS 100). NÃO CONTEM GLUTEM. INFORMAÇÕES ADICIONAIS: 10GRAMAS CONTÉM: 72 KCAL, CARBO 0G, PROTEINA 0G, GORDURA 8,0G, SATURADA 2,3G, FIBRAS 0G, SÓDIO 60MG. (QUALY)
77	CONF. SOLICITAÇÃO	100	KG	MASSA FRESCA PARA LAZANHA PRE COZIDA PCT DE 1KG
78	CONF. SOLICITAÇÃO	100	KG	MASSA FRESCA PARA NHOQUE PRE COZIDA PCT DE 1KG
79	CONF. SOLICITAÇÃO	15	LATA	MILHO VERDE EM CONSERVA LATA DE 3,1KG
80	CONF. SOLICITAÇÃO	240	LATA	MILHO VERDE EM CONSERVA LATA DE 300GR
81	CONF. SOLICITAÇÃO	24	FRS	MOLHO INGLES FRASCO DE 900ML
82	CONF. SOLICITAÇÃO	40	LATA	MUCILON DE ARROZ RICO EM FERRO DE FACIL ABSORÇÃO LATA DE 400GR
83	CONF. SOLICITAÇÃO	40	LATA	NESTON - CEREAL INTEGRAL LATA DE 400GR
84	CONF. SOLICITAÇÃO	400	LATA	OLEO DE SOJA REFINADO SEM COLESTEROL EMB DE 900ML
85	CONF. SOLICITAÇÃO	2	KG	OREGANO DESIDRATADO PCT DE 1KG
86	CONF. SOLICITAÇÃO	85	VIDRO	PALMITO DE PALMEIRA REAL DE PRIMEIRA QUALIDADE INTEIRO, MACIO VIDRO COM 500 GRAMAS.
87	CONF. SOLICITAÇÃO	400	PCT	PÓ DE CAFÉ TORRADO E MOIDO, PROCEDENTE DE GRÃOS SÃOS, LIMPOS E ISENTOS DE IMPUREZAS, ACONDICIONADO EM PACOTE ALUMINIZADO ALTO VÁCUO, ÍNTEGRO, RESISTENTE, VEDADO HERMETICAMENTE E LIMPO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, NUMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, QUANTIDADE DO PRODUTO, SELO DE PUREZA ABIC E ATENDER AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DA NTA 44 DO DECRETO ESTADUAL NÚMERO12.486 DE 20/10/1978. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR VALIDADE MINIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. EMBALAGEM DE 500 GRAMAS
88	CONF. SOLICITAÇÃO	2.000	UNID	REFRESCO DE COPO: Nos diversos sabores ex: guaraná
89	CONF. SOLICITAÇÃO	100	UNID	REFRIGERANTE COMPOSTO DE EXTRATO DE COLA - COMPOSTO DE AGUA GASEIFICADA, SACARINA, SENDO PERMITIDO EXTRATOS VEGETAIS, CAFEÍNA, CORANTE, CARAMELO, ISENTO DE CORANTES ARTIFICIAIS, LIVRE DE SUGIDADES, PARASITAS, LARVAS, ACONDICIONADO EM PET COM TAMPA DE ROSCA, DEVERÁ APRESENTAR VALIDADE MINIMA DE 2 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. EMBALAGEM DE 2 LITROS
90	CONF. SOLICITAÇÃO	100	LITRO	REFRIGERANTE SABOR GUARANÁ GARRAFA PET DE 2 LITROS COM TAMPA E ROSCA. COMPOSTO DE EXTRATO DE GUARANA, AGUA GASEIFICADA, AÇUCAR, SENDO



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

				PERMITIDO 0,02G A 0,2G DE EXTRATO DE SEMENTE DE GUARANÁ, ISENTO DE CORANTES ARTIFICIAIS, LIVRE DE SUGIDADES, LARVAS E PARASITAS DEVERÁ APRESENTAR VALIDADE MINIMA DE 2 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
91	CONF. SOLICITAÇÃO	40	UNID	REQUEIJÃO FRESCO COPO PLASTICO COM 220 GRAMAS
92	CONF. SOLICITAÇÃO	120	KG	SAL IODADO CONSTITUIDO DE CRISTAIS DE GRANULAÇÃO UNIFORME, E ISENTO DE IMPUREZAS E UMIDADE ACONDICIONADO EM SACOS PLASTICO, INTEGRO, ATOXICO, RESISTENTE, VEDADO HERMETICAMENTE E LIMPO. A EMBALAGEM DEVERA CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, NUMERO DE LOTE, QUANTIDADE, DATA DE FABRICAÇÃO, NUMERO DE REGISTRO. DEVERÁ APRESENTAR VALIDADE DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
93	CONF. SOLICITAÇÃO	10	CX	SAL IODADO EM SACHE - CX COM 1000 SACHES DE 1 GRAMA
94	CONF. SOLICITAÇÃO	200	VIDRO	SUCO DE FRUTA SABOR ABACAXI EMB 500ML, CONCENTRADO
95	CONF. SOLICITAÇÃO	160	VIDRO	SUCO CONCENTRADO, SABOR ACEROLA VIDRO DE 500ML
96	CONF. SOLICITAÇÃO	160	VIDRO	SUCO DE FRUTA SABOR CAJU EMB DE 500ML CONCENTRADO
97	CONF. SOLICITAÇÃO	160	VIDRO	SUCO CONCENTRADO, SABOR GOIABA VIDRO DE 500ML
98	CONF. SOLICITAÇÃO	160	VIDRO	SUCO CONCENTRADO SABOR MANGA, VIDRO DE 500ML
99	CONF. SOLICITAÇÃO	160	VIDRO	SUCO DE MARACUJA CONCENTRADO, VIDRO DE 500ML
100	CONF. SOLICITAÇÃO	160	VIDRO	SUCO CONCENTRADO SABOR UVA VIDRO DE 500ML.
101	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR TANGERINA PACOTE DE 1KG - ADOÇADO
102	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR ABACAXI PACOTE DE 1KG - ADOÇADO
103	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR CAJÚ PACOTE DE 1KG - ADOÇADO
104	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR GOIABA PACOTE DE 1KG - ADOÇADO
105	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR LARANJA PACOTE DE 1KG - ADOÇADO
106	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR DE ACEROLA COM LARANJA PACOTE DE 1 KG - ADOÇADO
107	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR LIMÃO PACOTE 1KG - ADOÇADO
108	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR MANGA PACOTE DE 1KG - ADOÇADO
109	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR MARACUJÁ PACOTE DE 1KG - ADOÇADO
110	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR PESSEGO PACOTE DE 1KG ADOÇADO
111	CONF. SOLICITAÇÃO	30	PCT	SUCO EM PÓ SABOR UVA PACOTE DE 1KG - ADOÇADO
112	CONF.	140	POTE	TEMPERO ALHO SAL - TEMPERO COMPLETO



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

	SOLICITAÇÃO			CONCENTRADO DE INGREDIENTES BASICOS: SAL, ALHO, CEBOLA, OLEO VEGETAL, EMBALAGEM PLASTICA COM DIZERES DE ROTULAGEM, CONTENDO INFORMAÇÕES DOS INGREDIENTES, DATA DE FABRICAÇÃO. REGISTRO NO MS PRODUTO PRÓPRIO PARA CONSUMO HUMANO E EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO EM VIGOR. POTE DE 500 GRAMAS
113	CONF. SOLICITAÇÃO	80	UNID	TEMPERO FONDOR PARA FRANGO EMB. COM 120 GRAMAS
114	CONF. SOLICITAÇÃO	80	UNID	TEMPERO GRILL PARA CARNES EMB DE 120 GRAMAS
115	CONF. SOLICITAÇÃO	120	UNID	VINAGRE DE VINHO TINTO EMBALAGEM DE 750 ML

**JULIO CEZAR DE CARVALHO**  
**COMISSAO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**



## ANEXO II

### CARTA DE CREDENCIAMENTO

Prezado Senhor,

Pela presente Carta de Credenciamento, eu \_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), (cargo que ocupa na empresa), portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em (cidade), (estado), levo ao conhecimento de V.S.<sup>a</sup> que o Sr. \_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), (cargo que ocupa na empresa), portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, domiciliado e residente em (cidade), (estado), está credenciado para representar a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CGC/MF sob o nº \_\_\_\_\_, com sede na rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, (cidade), (estado), na licitação a se realizar em \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, para qual fomos convidados através do Convite nº 60/2013, podendo, para tanto, prestar esclarecimentos, receber avisos e notificações, interpor recursos, deles desistir, assinar a ata, assinar contrato e todos os demais atos necessários para o bom e fiel cumprimento da presente.

Atenciosamente,

(Local), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

(Nome Completo do Emitente e da Empresa Licitante)

**OBS.:**

- A PRESENTE CARTA DE CREDENCIAMENTO SÓ SERÁ VÁLIDA QUANDO ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA, COM PODERES ESTATUTÁRIOS E/OU CONTRATUAIS PARA CONSTITUIR MANDATÁRIOS, ACOMPANHADA DE CÓPIA DOS MESMOS.
- A PRESENTE CARTA DE CREDENCIAMENTO DEVERÁ ESTAR COM A FIRMA DO EMITENTE DEVIDAMENTE RECONHECIDA POR TABELIÃO QUE POSSUA PODERES LEGAIS PARA TANTO.



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
 Hospital São João Batista  
 RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
 CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260  
 Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

## ANEXO III

### MODELO DE DECLARAÇÃO

A Licitante \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF n.º \_\_\_\_\_, sediada no endereço \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, por seu representante legal, e para fins do Convite n.º 60/2013 –, **DECLARA EXPRESSAMENTE QUE:**

Para os devidos fins e sob as penas da lei, não possuir em seu quadro, profissionais menores de 18 (dezoito) anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres ou menores de 16 (dezesseis) anos desempenhando quaisquer trabalhos, salvo se contratados sob condição de aprendizes, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei n.º.854/99).

(local de data)

(nome e assinatura do representante legal da Licitante)

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES

(NOME DA EMPRESA)

\_\_\_\_\_, CNPJ n.º \_\_\_\_\_, sediada (endereço completo) \_\_\_\_\_, declara, sob as penas da lei, que até a presente data **inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.**

Local e data

\_\_\_\_\_  
 Representante Legal

Nome da empresa  
 CNPJ





**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
 Hospital São João Batista  
 RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
 CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260  
 Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

## ANEXO V

### CARTA DE CREDENCIAMENTO PARA MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

Prezados Senhores

Pela presente fica credenciado o Sr. (nome)------(qualificação na empresa e endereço completo -----  
 -----, portador da carteira de identidade n.-----, expedida em ---/---/--- pelo -----, para representar  
 esta empresa (razão social, endereço e CNPJ) na licitação por CONVITE Nº 60/2013, a ser realizada nesta data,  
 podendo praticar todos os atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho deste mandato,  
 inclusive, prestar esclarecimentos, formular propostas verbais, nos casos previstos nos arts. 44 e 45 da Lei  
 Complementar nº 123/2006, receber notificações e manifestar-se quanto a sua desistência de interpor recursos  
 e de participar do certame.

\_\_\_\_\_  
 (Assinatura do Representante Legal)

Nome completo do emitente  
 Apor o carimbo da Firma

**OBS. A CARTA DE CREDENCIAMENTO DEVERÁ SER APRESENTADA EM PAPEL TIMBRADO DA LICITANTE E ESTAR ASSINADA POR UM REPRESENTANTE LEGAL QUE TENHA PODERES PARA CONSTITUIR MANDATÁRIO.**

**A CARTA DE CREDENCIAMENTO E O DOCUMENTO QUE COMPROVA A REPRESENTATIVIDADE LEGAL DO OUTORGANTE DEVERÃO SER ENTREGUES PELO CREDENCIADO, A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/HSJB/SAH, JUNTAMENTE COM OS ENVELOPES DE DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA COMERCIAL DA LICITANTE.**



**SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR**  
 Hospital São João Batista  
 RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ  
 CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260  
 Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

Prezados Senhores

A Empresa....., inscrita no CNPJ sob o nº....., participante da Licitação na Modalidade CONVITE Nº 60/2013, Processo Administrativo nº 1139/2013, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) -----, portador (a) da carteira de identidade nº -----, expedida em ---/---/---- pelo ----- e do CPF nº -----, DECLARA, sob as penas da Lei, que é ----- (MICROEMPRESA ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE), que cumpre os requisitos legais para efeito de qualificação como ME-EPP e que não se enquadra em nenhuma das hipóteses elencadas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123, estando apta a usufruir dos direitos de que tratam os artigos 42 a 45 da mencionada Lei, não havendo fato superveniente impeditivo da participação no presente certame.

\_\_\_\_\_  
 (Assinatura do Representante Legal)

Nome completo do emitente  
 Apor o carimbo da Firma

**OBS: A PRESENTE DECLARAÇÃO SOMENTE TERÁ VALOR QUANDO ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA LICITANTE, COM PODERES ESTATUÁRIOS E/OU CONTRATUAIS PARA TAL FINALIDADE.**