



COMUNICADO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

**Ref. - Convite nº 001/2019
Processo nº 002/2019**

A Comissão de Licitações do Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema - CIVAP SAÚDE, designada pela Portaria nº 003/2019, torna público a todos quanto interessarem, em especial às empresas jurídicas que se interessarem e que atuam comprovadamente no ramo, que se acha aberta a licitação na modalidade de Convite que têm por objeto a CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTÁBIL, FINANCEIRA, PATRIMONIAL E TRIBUTÁRIA, RECURSOS HUMANOS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTABILIDADE, conforme descrição contida no Anexo I - Memorial Descritivo integrante do Convite referido.

Empresas que não foram convidadas deverão solicitar o direito de participação, com antecedência de até 24 (vinte e quatro) horas da apresentação da proposta, mediante requerimento específico conforme modelo que integra o edital respectivo.

A licitação será realizada na sede do CIVAP SAÚDE, localizada na Via Chico Mendes, 65, no município de Assis, Estado de São Paulo e seu encerramento se dará às **14h00min do dia 30 (trinta) de abril de 2019.**

Íntegra do edital se acha disponível, para livre consulta, no quadro de avisos do CIVAP SAÚDE.

Horário de atendimento: das 08h00min às 11h00min e das 13h00min às 17h00min.

Assis, 17 de abril de 2019.

**IDA FRANZOSO DE SOUZA
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE LICITAÇÕES**

Íntegra do Edital foi publicado no quadro de avisos da sede do Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema - CIVAP SAÚDE, na data supra.

**JANETE MIGOTTO GOMES
Gerente Administrativo Financeiro**



ANEXO IV

DECLARAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

Ao

Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema - CIVAP SAÚDE

A empresa (denominação), possuidora do CNPJ nº, estabelecida à Rua/Av. nº, no município de, declara interesse na participação do Convite nº .../2019 e, para tanto, apresenta o original (ou cópia autenticada) do Certificado de Registro Cadastral expedido por (mencionar o órgão expedidor integrante do CIVAP SAÚDE), com validade para até .../..../....., com classificação em categoria compatível com o objeto da licitação.

..... em .. de..... de 2019.

.....

Razão Social da Empresa

Nome e cargo do responsável/procurador

Nº do documento de identidade

(uma via para a Comissão de Licitações e outra para a licitante)