



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DERRUBADAS

AV. PELOTAS, 595 - DERRUBADAS / RS - CEP 98.528-000 / CNPJ - 94.442.282/0001-20

FONES: (55) 3616-3058 / 3071

Home page: www.derrubadas-rs.com.br

E-mail: prefeitura@derrubadas-rs.com.br

TERRA DO SALTO YUCUMÃ

EDITAL DE CHAMAMENTO DE INTERESSADOS PARA INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE FORNECEDORES Nº 01/2021

Chamamento de interessados para inscrição e atualização cadastral de fornecedores.

ALAIR CEMIN, Prefeito Municipal de Derrubadas/RS, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com o disposto no § 1º do artigo 34 da Lei Federal nº 8.666/1993, e alterações posteriores, torna público aos interessados que estará realizando junto ao Setor de Compras e Licitações da Prefeitura Municipal, situada a Avenida Pelotas, nº 595, Centro, Derrubadas/RS, inscrição para novos fornecedores e atualizações para os já existentes.

1 - DO OBJETO

1.1 - O presente Edital destina-se ao recebimento de inscrições para o ingresso de novos fornecedores e atualização dos registros já existentes, no cadastro de fornecedores do Município de Derrubadas/RS, para efeitos de habilitação de qualquer modalidade e/ou contratação com o Município.

2 - DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

2.1 - Será exigida a seguinte documentação para a realização/atualização de cadastro:

2.1.1 - Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de Sociedades Comerciais e em caso de Sociedade por Ações, acompanhado por documento de eleição de seus administradores;

2.1.2 - Registro comercial, se empresa individual;

2.1.3 - Prova de Inscrição do CNPJ;

2.1.4 - Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade.

2.1.5 - Certidão negativa para com a Fazenda Federal/INSS;

2.1.6 - Certidão de regularidade junto ao FGTS;

2.1.7 - Certidão negativa para com a Fazenda Estadual;

2.1.8 - Certidão negativa para com a Fazenda Municipal, sendo esta do domicílio ou sede do licitante.

2.1.9 - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

2.2 - Os documentos apresentados poderão ser em original, cópia autenticada em cartório, cópia autenticada por servidor público municipal designado para este fim, ou publicação em órgão da imprensa oficial.

3 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

3.1 - O cadastro será processado conforme formulário específico fornecido pela Administração Municipal, o qual estará à disposição dos interessados.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DERRUBADAS

AV. PELOTAS, 595 - DERRUBADAS / RS - CEP 98.528-000 / CNPJ - 94.442.282/0001-20

FONES: (55) 3616-3058 / 3071

Home page: www.derrubadas-rs.com.br

E-mail: prefeitura@derrubadas-rs.com.br

TERRA DO SALTO YUCUMÃ

3.2 – Será fornecido Certificado de Registro Cadastral, aos fornecedores que realizarem sua inscrição/atualização cadastral.

3.3 – As inscrições cadastrais estão permanentemente abertas aos interessados.

3.4 – O exame da documentação será efetuado pela Comissão de Licitações, a qual verificará o cumprimento das exigências deste Edital, para o fornecimento do Certificado de Registro Cadastral.

3.5 – Maiores informações serão prestadas aos interessados no horário das 7h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h30min, na Prefeitura Municipal de Derrubadas, sito à Avenida Pelotas, 595, Centro, município de Derrubadas, ou pelo telefone (55) 3616-3058/3071.

Derrubadas/RS, 04 de janeiro de 2021.

ALAIR CEMIN
Prefeito Municipal



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DERRUBADAS

AV. PELOTAS, 595 - DERRUBADAS / RS - CEP 98.528-000 / CNPJ - 94.442.282/0001-20

FONES: (55) 3616-3058 / 3071

Home page: www.derrubadas-rs.com.br

E-mail: prefeitura@derrubadas-rs.com.br

TERRA DO SALTO YUCUMÃ

DADOS CADASTRAIS FORNECEDOR

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____

Rua/Avenida: _____ Número: _____

Caixa Postal: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Fax: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

Nome Pessoa Responsável para Contato: _____

Enquadramento ME/MEI/EPP: () ME () EPP () MEI