



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO TOCANTINS

**DESPACHO (ANDAMENTO) - CRM-TO/1ª SECRET/COADM/SECOL**

Palmas, 15 de outubro de 2024.

Após a publicação do chamamento público de Prospecção do mercado imobiliário em (Palmas-TO), com vistas à futura locação (modelofacilities) de imóvel para guarda de bens do âmbito CRM-TO, durante a reforma da sede, segue anexo a este processo SEI a única proposta cadastrada para o chamamento.

Encaminho a proposta para análise e avaliação do setor responsável e a Superintendência do CRM-TO conforme os requisitos do Termo de Referência e o Edital do Chamamento.

Nas análises da proposta ofertada a Superintendência do CRM-TO poderá solicitar documentações adicionais, realizar reuniões com os proponentes, visitar os imóveis, bem como realizar quaisquer diligências que se façam necessárias para amplo conhecimento da situação dos imóveis objeto das propostas apresentadas; e apresentar justificativas que se fizerem necessárias.

Informo que não foi encaminhada a Certidão com a inscrição imobiliária. Entretanto, considerando o princípio da razoabilidade e proporção, e sendo a única proposta apresentada para prospecção e preço de locação, e considerando ainda que poderão ser realizadas diligências pelos responsáveis pela avaliação, a informação e o documento poderá ser obtido junto ao fornecedor que cadastrou a proposta em fase de diligências e/ou contratação caso seja aprovado a locação do imóvel pela administração em processo de Inexigibilidade (Item 6.6 do edital).

Em consideração ao Item 8. do Estudo Técnico Preliminar- Estimativa do Valor da Contratação, o valor da proposta apresentada foi superior ao valor estimado pela administração. Mas na proposta encaminhada trata-se de imóvel de metragem maior e com características específicas que deverão ser avaliados pelos responsáveis. Conforme descrito no item: O valor inicial proposto é meramente estimativo, podendo o valor real ser contemplado após o Chamamento Público.

Logo, diante do exposto, encaminho o referido processo e a proposta para análise, encerrando assim a fase do chamamento público para este objeto.



Documento assinado eletronicamente por **Ailton Junior Soares, Agente de Contratação**, em 15/10/2024, às 18:50, com fundamento no art. 5º da [RESOLUÇÃO CFM nº2.308/2022, de 28 de março de 2022](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [https://sei.cfm.org.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.cfm.org.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **1655512** e o código CRC **5E4C0BAF**.



ACSV 71 (704 Sul), Av. LO 15, Lote 18, 1º piso - Bairro Plano Diretor Sul | CEP 77022-322 | Palmas/TO - <http://www.crmto.org.br/>

Referência: Processo SEI nº 24.27.000003214-4 | data de inclusão: 15/10/2024

## MODELO DE PROPOSTA

Ao

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO TOCANTINS**

ACSV 71 (704 Sul), Mr. Bull - Av. LO 15, Lote 18, 1º Piso (Prédio do - Plano Diretor Sul,  
Palmas - TO, 77022-32

Apresentamos ao **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO TOCANTINS CRM -TO** proposta em obediência ao Edital de Chamamento Público, com vistas à prospecção do mercado imobiliário em Palmas-TO, com vistas à futura locação de imóvel para, nos seguintes termos:

- a) dados do imóvel:** (ARSO 51) 504 SUL, AL 02;
- b) total da área privativa:** 55,00 metros quadrados;
- c) total da área total (incluindo garagem, escadarias, caixas de elevadores, entre outras áreas consideradas de uso comum):** (55,00) metros quadrados;
- d) valor mensal do aluguel:** R\$ 4.000,00;
- e) valor mensal do condomínio:** Incluso no Aluguel
- f) valor do IPTU:** Incluso no Aluguel
- g) Garagem:** 0 vagas privativas.
- h) Declaramos que:**

a) o imóvel ofertado estará disponível ao órgão conforme previsto no Edital de Chamamento Público e nesta proposta comercial em até 15 (quinze) dias a contar da data de assinatura do contrato;

b) nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

**Validade da proposta:** 60 dias.

## Dados da empresa:

**Razão Social:** Luis Augusto Soares

**CNPJ (MF) nº:**

**Inscrição Estadual nº:**

**Inscrição Distrital nº:**

**Endereço:** 706 Sul, Alameda 02, Residencial Classic APTO 906, Bloco B

**Telefone:** 63 99246-2444

**Cidade:** Palmas

**UF:** Tocantins

**Banco:** Banco do Brasil

**Agência:** 3962-4

**Conta Corrente:** 33.249-6

## Dados do Representante para fim de apresentação da proposta e assinatura do contrato:

**Nome:** Luis Augusto Soares

**CPF:** 049.283.171-81

**Cargo/Função:** Engenheiro Civil

**Carteira de Identidade:** 1061808

**Expedido por:** SSP-TO

**Nacionalidade Estado Civil:** Casado

**Endereço:** 706 Sul, Alameda 02, Residencial Classic APTO 906 Bloco B

**Telefone:** 63 99246-2444

**Endereço Eletrônico:**

Palmas-TO, 14 de Outubro de 2024.



Documento assinado digitalmente

LUIS AUGUSTO SOARES

Data: 14/10/2024 17:54:28-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Luis Augusto Soares  
CPF: 049.283.171-81  
Engenheiro Civil

## **Anexos:**

- a) tabela de requisitos mínimos e desejáveis, acompanhada da documentação comprobatória;
- b) documentos exigidos e outros julgados necessários.



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### **Certificado de Registro Cadastral - CRC**

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CPF: **049.283.171-81**  
Nome: **LUIS AUGUSTO SOARES**

Endereço:

**QUADRA 706 SUL AL 02, 906 B - RESIDENCIAL CLASSIC - PLANO DIRETOR SUL -  
77.022-372 - Palmas / Tocantins**

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço <https://comprasnet.gov.br>.  
Este certificado não substitui os documentos exigidos em lei.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: LUIS AUGUSTO SOARES**  
**CPF: 049.283.171-81**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:24:26 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/04/2025.

Código de controle da certidão: **A8E8.A5C8.7D0E.FFE6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**



**Número**

**049.283.171-81**

**Nome**

**LUIS AUGUSTO SOARES**

**Nascimento**

**15/12/1994**

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**93B2.F50A.4A44.3419**



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**às 15:29:01 do dia 07/10/2024 (hora e data de Brasília)**

**dígito verificador: 00**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                          |                                     |                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br> | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |                                     |                  |
|                                                                                                                                                                        | <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>                         |                                     |                                                                                                   |
| 2º e 1º NOME E SOBRENOME<br><b>LUIS AUGUSTO SOARES</b>                                                                                                                 |                                                                                                          | 1ª HABILITAÇÃO<br><b>25/03/2013</b> |                                                                                                   |
| 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br><b>15/12/1994, ARAGUACU, TO</b>                                                                                                    |                                                                                                          |                                     |                                                                                                   |
| 4a DATA EMISSÃO<br><b>06/01/2023</b>                                                                                                                                   |                                                                                                          | 4b VALIDADE<br><b>02/01/2033</b>    | ACC<br> <b>D</b> |
| 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br><b>1061808 SSP TO</b>                                                                                                          |                                                                                                          |                                     |                                                                                                   |
| 4d CPE<br><b>049.283.171-81</b>                                                                                                                                        |                                                                                                          | 5 Nº REGISTRO<br><b>05740439570</b> | 3 CAT HAB<br><b>AB</b>                                                                            |
| NACIONALIDADE<br><b>BRASELEIRO</b>                                                                                                                                     |                                                                                                          |                                     |                                                                                                   |
| FILIAÇÃO<br><b>EDINALDO NEIR MOREIRA SOARES</b>                                                                                                                        |                                                                                                          |                                     |                                                                                                   |
| LAURENICE SOARES DE A SOARES                                                                                                                                           |                                                                                                          |                                     |                                                                                                   |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR<br>                                                          |                                                                                                          |                                     |                                                                                                   |

9

10

11

12

|     |                                                                                   |  |            |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------|
| ACC |  |  |            |
| A   |  |  | 02/01/2033 |
| A1  |  |  |            |
| B   |  |  | 02/01/2033 |
| B1  |  |  |            |
| C   |  |  |            |
| C1  |  |  |            |

9

10

11

12

|     |                                                                                   |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| D   |  |  |  |
| D1  |  |  |  |
| BE  |  |  |  |
| CE  |  |  |  |
| C1E |  |  |  |
| DE  |  |  |  |
| D1E |  |  |  |

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL  
 PALMAS, TO

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

11551384106

TO031085785

# TOCANTINS

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO / SENATRAM**

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Birthname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA057404395<706<<<<<<<<<<  
9412158M3301029BRA<<<<<<<<<2  
LUIS<<AUGUSTO<SOARES<<<<<<<<



Licitações CRMTO &lt;licitacoes.crmto@gmail.com&gt;

---

**PROPOSTA COMERCIAL - EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 08/2024**

1 mensagem

---

**Luis Augusto Soares** <luis11soares27@gmail.com>  
Para: licitacoes.crmto@gmail.com

14 de outubro de 2024 às 17:55

Boa tarde,

Segue anexo a proposta comercial do EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 08/2024.

Atenciosamente,

Luis Augusto Soares

---

**5 anexos****PROPOSTA\_assinado.pdf**  
461K**CNH Digital (2).pdf**  
281K**Certidao-04928317181.pdf**  
76K**consultarCRC\_04928317181\_2024-10-07.pdf**  
67K**CPF DIGITAL.pdf**  
100K