

EDITAL DE LEILÃO N.º. 001/2023
LEILÃO ELETRÔNICO

1 – PREÂMBULO

1.1. O Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos, através da Comissão Permanente de Licitação, em conformidade com Lei nº 8.666, de 21 junho de 1993, suas alterações e demais legislações aplicáveis, tornam pública a realização de **LEILÃO EXCLUSIVAMENTE ELETRÔNICO**, em tempo real para alienação de bens inservíveis de propriedade da Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos, do tipo maior lance de cada lote, por meio do Leiloeiro Público Oficial, **HELICIO KRONBERG, devidamente matriculado perante a JUCESP sob nº 1.259**, objetivando a venda de bens inservíveis para a Administração.

1.2. O presente edital encontra-se à disposição dos interessados no Setor de Licitações, conforme endereço no preâmbulo, e será retirado no site do Município de Mogi Guaçu, ou ainda solicitado pelo e-mail **hmtr.licitacao@gmail.com**, assim como encontra-se disponível no sítio eletrônico <https://www.kronbergleiloes.com.br/> e <https://www.mogiguacu.sp.gov.br/>.

2 – OBJETO

2.1. O presente edital tem por objeto a venda por licitação, na modalidade LEILÃO ELETRÔNICO, dos bens abaixo descritos, considerados inservíveis para a Administração Pública Municipal, no estado que se encontram.

DESCRIÇÃO			Valor Homogeneizado	
Lote	QTD	ITEM	Nº	Arredondado
1	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	1054	R\$ 280,00
1	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	1287	R\$ 280,00
1	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	740	R\$ 280,00
1	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	1286	R\$ 280,00
1	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	734	R\$ 280,00
1	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	741	R\$ 280,00
1	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	738	R\$ 280,00
1	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	736	R\$ 280,00
			1 Total	R\$ 2.240,00
2	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	1056	R\$ 280,00
2	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	744	R\$ 280,00
2	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	261	R\$ 280,00
2	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	1293	R\$ 280,00
2	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	574	R\$ 280,00
2	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	737	R\$ 280,00
2	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	1055	R\$ 280,00
2	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	742	R\$ 280,00
2	1	ARMÁRIO DE AÇO CINZA TIPO GUARDA ROUPA	1292	R\$ 280,00
			2 Total	R\$ 2.520,00
3	5	CAMA FAWLER		R\$ 2.240,00
3	1	CAMA FAWLER	5003	R\$ 450,00
3	1	CAMA FAWLER	5004	R\$ 450,00
3	1	CAMA FAWLER	5005	R\$ 450,00
3	1	CAMA FAWLER	5006	R\$ 450,00
			3 Total	R\$ 4.040,00

DESCRIÇÃO			Valor Homogeneizado	
Lote	QTD	ITEM	Nº	Arredondado
4	5	LONGARINA 3 LUGARES		R\$ 330,00
4	12	LONGARINA P/ SOLDAR O PÉ / ASSENTO / BRAÇO		R\$ 1.250,00
4	1	LONGARINA 3 LUG. P/ SOLDAR O PÉ/ASSENTO/BR	3265	R\$ 40,00
4	1	LONGARINA P/ SOLDAR O PÉ / ASSENTO / BRAÇO	3226	R\$ 40,00
4	1	LONGARINA P/ SOLDAR O PÉ / ASSENTO / BRAÇO	6671	R\$ 40,00
			4 Total	R\$ 1.700,00
5	1	CADEIRA COM APOIO DE BRAÇO	17	R\$ 80,00
5	1	CADEIRA COM APOIO DE BRAÇO	30	R\$ 80,00
5	1	CADEIRA COM APOIO DE BRAÇO	28	R\$ 80,00
5	1	CADEIRA COM APOIO DE BRAÇO	15	R\$ 100,00
5	1	CADEIRA COM APOIO DE BRAÇO	22	R\$ 100,00
			5 Total	R\$ 440,00
6	1	LONGARINA 4 LUGARES PARAFUSAR		R\$ 70,00
6	2	LONGARINA 5 LUGARES ENCOSTO / ASSENTO		R\$ 130,00
6	1	LONGARINA 3 LUGARES ESTOFADA	2664	R\$ 70,00
6	1	LONGARINA 3 LUGARES ESTOFADA		R\$ 70,00
6	1	LONGARINA 6 LUGARES		R\$ 70,00
			6 Total	R\$ 410,00
7	2	CADEIRA UNIVERSITÁRIA PLAST. C/BRAÇO		R\$ 90,00
7	1	CADEIRA UNIV. P/ AJ BRAÇO + ASSENTO	6335	R\$ 40,00
7	1	CADEIRA UNIV. P/ AJ BRAÇO + ASSENTO	6337	R\$ 40,00
7	1	CADEIRA UNIV. P/ AJ BRAÇO + ASSENTO	6339	R\$ 40,00
7	1	CADEIRA ESTOFADA AJ. ENCOSTO	645	R\$ 70,00
			7 Total	R\$ 280,00
8	1	CADEIRA UNIV. P/ AJ BRAÇO + ASSENTO	6340	R\$ 40,00
8	1	CADEIRA UNIV. P/ AJ BRAÇO + ASSENTO	6348	R\$ 40,00
8	1	CADEIRA UNIV. P/ AJ BRAÇO + ASSENTO	6378	R\$ 40,00
8	1	CADEIRA UNIV. P/ AJ BRAÇO + ASSENTO	6382	R\$ 40,00
8	1	CADEIRA UNIVERSITÁRIA AJ. ASSENTO		R\$ 50,00
			8 Total	R\$ 210,00
9	17	ESCADINHA 2 DEGRAUS		R\$ 510,00
9	1	PEDESTAL SUPORTE P/ BANDEJA	236	R\$ 60,00
9	1	PROCESSADORA AUT. P/ RAIIO-X	3294	R\$ 550,00
9	1	MESA	695	R\$ 50,00
9	33	CAMA FIXA		R\$ 11.980,00
			9 Total	R\$ 13.150,00
10	1	CENTRÍFUGA		R\$ 2.750,00
			10 Total	R\$ 2.750,00
11	2	CALANDRA		R\$ 4.790,00
			11 Total	R\$ 4.790,00
12	1	SECADORA	1929	R\$ 2.490,00
			12 Total	R\$ 2.490,00
13	1	SECADORA	1930	R\$ 2.490,00
			13 Total	R\$ 2.490,00
14	1	SECADORA		R\$ 2.490,00
			14 Total	R\$ 2.490,00
15	1	RESERVATÓRIO METÁLICO		R\$ 12.930,00
			15 Total	R\$ 12.930,00
16	1	Caldeira ATA, ano de fabricação 1988 e produção de 650Kg/h de vapor		R\$ 9.450,00
			16 Total	R\$ 9.450,00

DESCRIÇÃO			Valor Homogeneizado	
Lote	QTD	ITEM	Nº	Arredondado
17	1	Máquina de Raio-X - desmontada		R\$ 800,00
			17 Total	R\$ 800,00
18	1	Motor de Elevador Schindler W163		R\$ 7.900,00
			18 Total	R\$ 7.900,00

3 – PARTICIPAÇÃO

3.1. Poderão participar do leilão pessoas físicas devidamente cadastradas em situação regular no cadastro de pessoa física – CPF, devendo apresentar documento de identificação pessoal com foto e comprovante de endereço.

3.2. Poderão participar do leilão pessoas jurídicas devidamente constituídas e inscritas no CNPJ/MF, devendo ser representada por sócio administrador, o qual deverá apresentar cópia autenticada do contrato social e alterações se houver, ou por meio de procurador, desde que apresente instrumento de procuração com finalidade específica de participação no leilão, com firma reconhecida e apresente, igualmente, cópia autenticada do contrato social e alterações se houver.

3.2.1. Havendo a oferta de veículos na qualidade de sucata reaproveitável, o arrematante fica ciente que para a comercialização de peças, este deverá atender as exigências legais previstas no código de trânsito, normas do CONTRAN e a Lei Federal 12.977/2014, não podendo alegar desconhecimento.

3.3 – Os interessados em participar do leilão deverão se cadastrar no sítio eletrônico <https://www.kronbergleiloes.com.br/>, observando as regras ali estabelecidas aceitando as condições de vendas previstas para o certame.

3.4 – O cadastro deve ser feito, com pelo menos, 48 (*quarenta e oito*) horas de antecedência ao leilão, para análise dos dados do cadastro e confirmação da participação, sendo vedada a alteração de dados cadastrais para o respectivo leilão objeto do presente edital após a efetivação do lance.

3.5 – O cadastro prévio do usuário é requisito fundamental para a participação da forma online.

3.6 – Não poderão participar da presente licitação os interessados que estejam cumprindo a sanção prevista no inciso III ou IV do art. 87 Lei nº 8666/93.

3.7 – Não poderão participar do certame: (I) os servidores em exercício junto à Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos; (II) os menores de 18 (dezoito) anos, não emancipados; (III) os membros da Equipe do Leiloeiro;

4 – DA OFERTA DE LANCES E DATA DO LEILÃO.

4.1 – Será admitida oferta de lances por meio do sítio eletrônico <https://www.kronbergleiloes.com.br/>, para tanto, os interessados em participar do leilão deverão se cadastrar previamente no sítio eletrônico <https://www.kronbergleiloes.com.br/>, observando as regras ali estabelecidas e aceitando as condições de vendas previstas para o certame.

4.2 – Deverá, ainda, o interessado remeter os documentos indicados no prazo de 48 horas, de acordo com o previsto no mesmo sítio eletrônico.

4.3 – O leilão será **realizado no dia 26/05/2023 a partir das 10h00min, no sítio eletrônico <https://www.kronbergleiloes.com.br/>**.

4.4 – O credenciamento junto ao provedor do sistema implica a responsabilidade legal do interessado ou seu representante legal e a presunção de sua capacidade técnica para a realização das transações inerentes ao Leilão Eletrônico. Não é permitida a alteração de dados cadastrais para o respectivo leilão objeto do presente edital após a efetivação do lance.

4.5. A participação no Leilão Eletrônico dar-se-á por meio da digitação do *login* e senha privativa do interessado, cabendo ao mesmo, responsabilidade por qualquer transação efetuada ou por seu representante, não cabendo ao provedor do sistema, à Kronberg Leilões, responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros. **Após a efetivação do lance, não é permitida a alteração de dados cadastrais para o respectivo leilão objeto do presente edital.**

4.6 - Os lances recebidos poderão ser cobertos por lance imediatamente superior, conforme incremento e temporização mínimos definido pelo leiloeiro, durante o leilão, podendo ambos sofrerem alterações durante o ato, para eventual cobertura. Não havendo lance superior, o sistema/leiloeiro encerrará a contagem e será definido o arrematante.

5 – VISITAÇÃO.

5.1 – Os bens, objeto do presente leilão, poderão ser vistoriados e examinados nos dias **25 a 27 de abril e 02 a 04 de maio**. Tendo em vista que os itens objetos do presente leilão encontram-se depositados em locais distintos, os interessados na vistoria e exame dos referidos itens, devem entrar em contato com o setor de licitação para agendamento e posterior acompanhamento dos servidores municipais responsáveis para a vistoria e exame, pelo telefone **19-3891-9441** ou através do e-mail **hmtrpatrimonio@hotmail.com**.

5.2. É de responsabilidade dos interessados o deslocamento até o local onde estão depositados os bens para vistoria.

5.3. Para maiores informações, entrar em contato com o Setor de Patrimônio/Licitações através do Telefone **19-3891-9441 ramal 222** ou através do e-mail **hmtrpatrimonio@hotmail.com**.

6 – ESTADO DOS BENS

6.1 - Os bens serão vendidos no estado de conservação em que se encontram, não cabendo ao Hospital ou ao Leiloeiro Oficial, qualquer responsabilidade quanto a defeitos, vícios ocultos, consertos, taxas, impostos, bem como providências relativas à retirada e transporte dos bens arrematados, não aceitando reclamações ou desistências decorrentes de omissão no exame e vistoria dos bens colocados em leilão.

6.1.1. As quantidades apresentadas na descrição dos bens deste edital são meramente em valores aproximados, não sendo possível realizar a pesagem após a arrematação, muito menos apresentar qualquer reclamação quanto a quantidade (*peso*) dos bens.

6.2 – Não correrá por conta do Hospital ou do Leiloeiro Oficial (*mero mandatário*) despesas que recaírem sobre o bem arrematado, devidas após o leilão, provenientes de multas, taxa de licenciamento, seguro obrigatório DPVAT e de reativação de placas.

6.2.1. Não correrá por conta do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos ou do Leiloeiro Oficial (*mero mandatário*) despesas que recaírem sobre o bem arrematado, **devidas após a arrematação**, provenientes de multas, taxa de licenciamento, seguro obrigatório DPVAT e de reativação de placas.

6.3. Não se responsabiliza, o Leiloeiro Oficial (*mero mandatário*) nem o Hospital, sobre a informação incorreta que consta no banco eletrônico de dados oficiais do órgão de trânsito: O veículo que aponte a sua situação como “em circulação” ou “sucata”, **pode divergir do real estado de conservação do bem (por fato alheio as atribuições do Leiloeiro Oficial /Hospital)**, cabendo ao arrematante realizar as verificações prévias e consequentemente regularizá-las.

6.3.1. Embora alguns veículos estejam em estado de sucata, ainda podem estar cadastrados, junto ao órgão de trânsito, como veículo “em circulação”, cabe ao arrematante, em sendo do seu interesse, efetuar a baixa do veículo para que o mesmo passe a constar como sucata, devendo para tanto, observar a legislação pertinente para a comercialização de peças de veículos (*art. 11 e seguintes do Código de Trânsito Brasileiro e demais legislação aplicável*).

6.3.2. Os veículos vendidos na qualidade de sucata serão entregues aos arrematantes no estado em que se encontram, sem direito a expedição de nova documentação, sendo expressamente proibida a sua circulação em via pública, cabendo aos interessados, antes do leilão, conferirem a quantidade e qualidade de cada lote.

6.4. Cabe aos arrematantes arcarem com os custos relativos à desmontagem, retirada e transporte do bem arrematado do local onde o mesmo se encontra, responsabilizando-se civil, ambiental e criminalmente por eventual dano.

7 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

7.1 – O pagamento deverá ser feito à VISTA de 100% (*cem por cento*) do valor correspondente ao maior lance ofertado, e mais 5% (*cinco por cento*) do valor total como comissão do Leiloeiro.

7.2 – Formas de Pagamento:

7.2.1 – O pagamento do valor do lance poderá ser feito através de depósito identificado, em até 2 (dois) dias úteis, em moeda corrente nacional, ou transferência (*TED ou DOC*) **junto ao Banco do Brasil (001), Agência 1172-X, conta corrente nº 56232-7, HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS, CNPJ 59.015.438/0001-96**, devendo ser informado o número do CPF ou CNPJ do depositante.

7.2.2 - O pagamento do valor da comissão do leiloeiro poderá ser feito através de depósito identificado, em até 2 (dois) dias úteis, em moeda corrente nacional, ou transferência (*TED, DOC ou PIX – Chave: 22.072.130/0001-72*), **junto ao Banco Bradesco, Agência 2347, conta corrente nº 22.455-3, KRONBERG ALIENAÇÕES, REMOÇÕES E GUARDA S/A, CNPJ 22.072.130/0001-72**, devendo ser informado o número do CPF ou CNPJ do depositante.

7.3 – Efetivado o depósito mencionado nos itens 7.2.1 e 7.2.1, o comprovante deverá ser enviado para o seguinte e-mail: “liquidacao@kronbergleiloes.com.br”.

7.4 – As Notas de Venda em Leilão serão emitidas em nome do arrematante, mediante apresentação de cópia da Carteira de Identidade, CPF e comprovante de residência; ou da empresa da qual é proprietário, mediante cópia do cartão CNPJ e do Contrato Social

(CONFORME CADASTRO REALIZADO NA PLATAFORMA KRONBERG LEILÕES). Não será permitida emissão em nome de terceiro estranho ao ato da arrematação.

7.5 – Para arrematações efetivadas através do ambiente on-line, o leiloeiro encaminhará ao arrematante a liquidação em até 02 (dois) dias úteis, via e-mail cadastrado no perfil do arrematante.

7.6 – Efetivado os pagamentos dos valores de arrematação, os comprovantes deverão ser enviados para o seguinte e-mail: liquidacao@kronbergleiloes.com.br.

7.7 – O pagamento deverá ser realizado, em até em até 02 (dois) dias úteis após o término do leilão. O Leiloeiro Oficial está autorizado a utilizar dos meios legais para efetuar a cobrança dos valores devidos pelo arrematante.

7.8 – Caso o arrematante não pague o bem arrematado no prazo previsto nos itens 7.2.1 e 7.2.2, o mesmo será desclassificado e será aplicado ao mesmo o disposto no item 10.4.

7.9. Não havendo o devido pagamento do bem arrematado, após manifestação da Municipalidade, poderá o leiloeiro realizar a convocação do segundo colocado para que este se pronuncie sobre o interesse em realizar a arrematação pelo valor do lance vencedor e/ou pelo valor do lance imediatamente abaixo daquele não pago e/ou por último, pelo valor do último lance ofertado.

7.9.1. Em caso de manifestação negativa do licitante convocado, o leiloeiro estará autorizado a realizar o chamamento dos demais, nas mesmas condições supramencionada, até o limite do 4º colocado (*se houver*).

8 – RETIRADA DOS BENS

8.1 – A retirada dos bens deverá ser agendada com o servidor **Edson Gomes de Oliveira** através do telefone **19-3891-9441 ramal 222 a partir de 10 (dez) dias úteis, contados da efetivação do pagamento, em horário das 9h às 16h**, devendo apresentar a Nota de Venda em Leilão, ficando o Comitente responsável para entrega dos bens. O não comparecimento na data e dia acertado incorrerá em pagamento de estadia de R\$ 100,00 por dia, em prazo máximo de 30 dias.

8.1.1 – Findo o prazo acima (30 dias) da data agendada para a retirada dos bens os mesmos serão revertidos para o Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos não cabendo ao arrematante qualquer indenização ou devolução da quantia paga em leilão inclusive a comissão do leiloeiro.

8.2 – A retirada dos bens ficará vinculada à compensação do pagamento, à integralização de depósito bancário ou do pagamento do boleto bancário, para arrematações on-line, e à apresentação da Nota de Venda em Leilão. Em hipótese alguma os bens serão retirados sem a quitação dos valores ou a apresentação da nota de venda, e ou sem a quitação da taxa de comissão do leiloeiro.

8.3 - No ato da retirada, o arrematante, ou a pessoa por ele autorizado, assinará o “Termo de Entrega de Bens”, e também assinará o “Declaração de Vícios Redibitórios”.

8.4 – A retirada do bem por terceiros só será permitida mediante apresentação de autorização do arrematante, por escrito, devidamente assinada e com firma reconhecida.

8.5 – O arrematante assumirá o risco no carregamento e transporte dos bens arrematados, bem como as despesas decorrentes de sua retirada, assim como a verificação da necessidade de óleo lubrificante e de combustível dos veículos e máquinas arrematados.

8.6 – É proibido ao arrematante do lance vencedor, ceder, permutar, vender ou de qualquer forma, negociar o veículo, antes da retirada de que trata este edital.

8.7 - É vedada a retirada parcial dos lotes adquiridos, podendo ser apenas realizada a retirada completa dos itens.

9 – DAS PENALIDADES

9.1 – Estará sujeito às sanções e penalidades previstas na Lei nº 8.666/93 e suas alterações todo licitante que participar do Leilão, podendo a Administração, garantida contraditório e ampla defesa, aplicar as sanções, prevista na legislação quando necessário for.

9.2 – Serão aplicáveis, ainda, as sanções previstas na Seção III, do Capítulo IV, da Lei n. 8.666/93, que trata dos Crimes e das Penas.

9.3 – Caso o arrematante não pague o bem arrematado no prazo previsto no item 7.2.1, o mesmo será desclassificado e será aplicado ao mesmo o disposto no item 10.4.

9.4 – Ao ofertar lance, o arrematante declara expressamente que aceita e concorda com as PENALIDADES constantes no presente Edital.

10 – DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1 – Os lotes serão vendidos e entregues no estado em que se encontrarem, não cabendo ao Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos nem ao Leiloeiro Público Oficial (*mero mandatário*), responsabilidade por qualquer modificação ou alteração que venha a ser constatada na constituição, composição ou funcionamento das mercadorias licitadas, pressupondo o oferecimento de lance o conhecimento das características e situações dos bens, ou o risco consciente do arrematante, sem direito a reclamação posterior.

10.2 – A descrição dos lotes se sujeita a correções apregoadas no momento do leilão, ou informadas mediante notas de “ERRATA”, afixadas junto ao átrio do Hospital Municipal Tabajara Ramos, assim como na plataforma de leilão, para abertura de omissões ou eliminação de distorções acaso verificadas.

10.3 – Após o lance aceito, nunca ao inferior da avaliação, para emissão da nota de venda em leilão, o leiloeiro observará os documentos constantes do cadastro realizado na Kronberg Leilões.

10.4– Após o envio do lance através do portal não será mais possível a sua desistência ou retirada, sendo o participante responsável por todas as informações por ela disponibilizadas, inclusive sob o uso/fornecimento de seu *login* e senha a terceiros, ficando sujeito às penalidades previstas na legislação em vigor. Não se admitirá desistência sob alegação de que foi dado lance em lote equivocado e/ou desconhecimento das cláusulas do presente edital.

10.4.1 – No caso de desistência e/ou inadimplência, o arrematante pagará uma multa de 20% (*vinte por cento*), calculada sobre o valor da arrematação, bem como ficará sujeito às sanções legais independente de interpelação judicial ou extrajudicial, sendo inclusive será devida a comissão do leiloeiro.

10.4.2 - Em hipótese alguma será devolvida a taxa de comissão do leiloeiro, a qual será devida mesmo quando houver desistência da arrematação.

10.5 – Fica reservado ao Comitente, o direito de manter os lances abaixo do valor mínimo na forma condicional, podendo ou não ser aceitos pela Administração mediante ato fundamentado.

10.6 – No ato da arrematação, o comprador aceitará todas as condições para aquisição, constantes no presente Edital e não poderá alegar desconhecimento das condições, o qual foi amplamente distribuído, publicado no site oficial do Município, qual seja como na página oficial do leiloeiro contratado <https://www.kronbergleiloes.com.br/>.

10.7 – A comitente entregará os bens com a sua documentação, IPVA, multas, seguro obrigatório e taxas em dia. Outras despesas de transferências, IPVA, taxas e outras vencidas após a data do leilão, correrão por conta do arrematante, não havendo o que se falar de responsabilidade pelo Leiloeiro Público Oficial.

10.8 – A participação do licitante nos lances implica na aceitação incondicional de todas as normas e regulamentos deste Leilão, obrigando-se o arrematante a acatar de forma definitiva e irreversível às condições aqui estabelecidas.

10.9 – Comitente e o Leiloeiro não respondem por ICMS de contribuinte para emitir Nota Fiscal de entrada ou providenciar a guia de recolhimento (GR/SP) junto ao fisco estadual, sob pena de multa e apreensão do bem pela fiscalização. Os impostos que venham a incidir sobre o leilão são de responsabilidade do arrematante.

10.10 – De acordo com a legislação em vigor, o veículo sinistrado está sujeito a vistoria pelos órgãos competentes, cujas despesas correrão por conta do arrematante.

10.11 – Eventuais dúvidas deverão ser esclarecidas antes ou durante da realização do leilão, pois não serão aceitas reclamações posteriores. Os casos omissos no presente edital serão resolvidos nos termos da legislação vigente.

10.12 – A Autoridade Competente cabe o direito de revogar ou anular, em despacho fundamentado, o presente Leilão, nos casos previstos em lei, sem que aos participantes caiba qualquer indenização por parte do Hospital ou do Leiloeiro Oficial (*mero mandatário*), bem como retirar do leilão, quaisquer dos lotes, o qual informará os motivos na ata de encerramento do evento.

10.13 – Esclarecimentos relativos à presente licitação e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, somente serão prestados quando solicitado formalmente ao Setor de Licitação, ou através do e-mail hmtr.licitacao@gmail.com ou através do Telefone **19-3891-9447 ramal 222**.

10.14. – Ficam os interessados cientes de que o leiloeiro público oficial, detém a plena liberdade de alterar o incremento (*valor mínimo que será somado ao lance anterior*) quantas vezes se mostrar necessário para a melhor condução do ato.

10.15 – Faculta-se ao leiloeiro a realizar eventual reabertura de lote, apenas quando autorizado pela administração pública.

11 - DOS RECURSOS

11.1. Dos atos da Administração caberá recurso, por parte de qualquer licitante, no prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar da lavratura da ata do leilão.

11.2. O recurso será dirigido, por escrito, à autoridade superior municipal, por intermédio da que praticou o ato recorrido, a qual poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, devidamente informados, devendo, neste caso, a decisão ser proferida dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis, contado do recebimento do recurso.

12 DO FORO

12.1 – Fica eleito o Foro da Comarca de Mogi Guaçu, Estado de São Paulo, para solucionar eventuais litígios, com prejuízo de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Mogi Guaçu/SP, 06 de abril de 2023.

HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS

HELICIO

KRONBERG:0

8518784824

Assinado de forma
digital por HELCIO

KRONBERG:08518784
824

Dados: 2023.04.06
14:19:30 -03'00'

HELICIO KRONBERG
LEILOEIRO PÚBLICO OFICIAL

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Na condição de arrematante do Leilão nº 01/2023, realizado pelo **HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS/SP**, declaro que recebi nesta data, o bem abaixo especificado, pelo qual, a partir desta data, assumo a responsabilidade civil, penal, multas, taxas, impostos, tributos e demais encargos decorrentes do bem ora recebido.

Ainda, assumo a responsabilidade pela descaracterização e regularização junto ao DETRAN com a documentação fornecida conforme consta no edital, bem como a sua transferência, que deverá observar a legislação de trânsito em vigor.

LOTE	Descrição	CPF/CNPJ Arrematante	Nome Arrematante	Valor Arrematação

Local e data.

ARREMATANTE

(Não é necessário reconhecimento de assinatura)

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE VÍCIOS REDIBITÓRIOS

Na condição de arrematante do Leilão nº 01/2023, realizado pelo **HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS**, declaro que inspecionei o bem arrematado e sou conhecedor de todos os defeitos e possíveis vícios que possam existir, abrindo mão de qualquer direito reclamatório.

LOTE	Descrição	CPF/CNPJ Arrematante	Nome Arrematante	Valor Arrematação

Local e data

ARREMATANTE

(Não é necessário reconhecimento de assinatura)

ANEXO III

AUTORIZAÇÃO RETIRADA DE BENS POR TERCEIROS

Na condição de arrematante do Leilão nº 01/2023, realizado pela **HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS**, AUTORIZO que seja retirado pelo terceiro:

NOME: _____

CPF: _____

Os Lotes descritos abaixo:

LOTE	Descrição	CPF/CNPJ Arrematante	Nome Arrematante	Valor Arrematação

Local e data.

ARREMATANTE