





**PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**  
**SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE RECURSOS**

VIII. “Levamos tais riscos em consideração na formulação de nossa PROPOSTA e assinatura do CONTRATO”.

IX. “Supervenientemente à assinatura do CONTRATO de CONCESSÃO, somente poderão ser por este proponente invocadas alterações decorrentes de normas legais para demandar o reequilíbrio econômico-financeiro do CONTRATO se comprovar que a alteração gerou impacto no referido equilíbrio econômico-financeiro”.

**4. DADOS DA LICITANTE:**

Razão Social / Denominação do Consórcio: [•]

CNPJ/MF (em caso de Consórcio, utilizar CNPJ/MF da empresa líder): [•]

Composição Acionária / Participação Consorciada: [•]

Empresa Líder (quando aplicável): [•]

Endereço: [•]

Telefones de contato: [•] Fax: [•]

Representante da Licitante: [•]

E-mail: [•]

[LOCAL], [DATA] [ASSINATURA]

**[LICITANTE]**

Por seu representante legal

RG nº [•] CPF/MF sob o nº [•]