

**TERMO DE ACEITAÇÃO DA DIRETRIZ NORMATIVA DE PRÉ-QUALIFICAÇÃO**

Pré-Qualificação de Fornecedor e Respetivos Produtos

**EMPRESA SOLICITANTE DO APQ (Atestado de Pré-Qualificação):**

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

CEP:

FONE:

E-MAIL:

SITE:

**PROFISSIONAL AUTORIZADO A RESPONDER PELA EMPRESA:**

NOME:

CARGO/FUNÇÃO:

ENDEREÇO:

FONE:

EMAIL:

A empresa acima vem, por meio da presente, **declarar que tem conhecimento da Diretriz Normativa de Pré-Qualificação, concorda com seus termos e reitera ciência de que:**

1. A SABESP realizará, nas amostras coletadas, todos os testes e ensaios previstos em Normas Técnicas SABESP - NTS, Normas Técnicas Brasileiras (ABNT), Normas Técnicas Internacionais e / ou outras especificações técnicas definidas pela SABESP, necessárias à constatação da qualidade, eficiência operacional e vida útil dos materiais / equipamentos, para os quais a requerente deseja sua pré-qualificação. A SABESP se reserva o direito de aplicar aos materiais/equipamentos, os exames e ensaios que julgar convenientes e necessários.
2. Todas as despesas de ensaios, testes, transportes, hospedagem e alimentação, decorrentes do processo de pré-qualificação, correrão por conta do fornecedor, independentemente de sua aprovação.
3. A emissão do APQ somente se dará após a conclusão dos testes e ensaios acima referidos, sendo o prazo de validade estabelecido pela SABESP.
4. A emissão do APQ não implica em garantia da qualidade dos materiais / equipamentos comercializados pela empresa qualificada pela SABESP.
5. A posse do APQ não isenta a empresa de submeter os seus materiais / equipamentos à inspeção técnica pela SABESP nos fornecimentos diretos ou indiretos.
6. A renovação do APQ deverá ser solicitada via e-mail, encaminhado por pessoa juridicamente responsável pela empresa, com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência de seu vencimento.

Declaro ter pleno conhecimento do Código de Conduta e Integridade da SABESP vigente e submissão às condições nele estabelecidas sobre pena das sanções previstas pelo seu descumprimento.

Declaro, sob as penas da lei, que nossa empresa não utiliza mão de obra escrava ou análoga à escravidão e que, nos termos do § 6o. do artigo 27 da Lei nº 6544 de 22/11/89, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho e Emprego no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Declaro que nossa empresa utiliza, na fabricação de seus produtos, matéria prima, insumos de acordo com a legislação pertinente.

Declaro assumir total responsabilidade, sob as penas da lei, pela veracidade das informações a serem prestadas durante o processo de pré-qualificação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do profissional responsável