



COLETA DE PREÇOS

PROCESSO Nº 0232/2018 FMS/SMS/PMVR

ATENÇÃO:

- **Data limite para envio das propostas 16/05/2018 às 12:00 h.**
- Critério de julgamento: oferta de **menor valor unitário.**
- As propostas deverão ser feitas de forma clara e inequívoca e de acordo com as especificações solicitadas e encaminhadas para o e-mail: cpl2.fms.sms@epdvr.com.br
- No ANEXO 1 consta o modelo que poderá ser utilizado para a apresentação das propostas (formato não é obrigatório, contudo, outros formatos deverão conter as mesmas informações ali apresentados).
- No ANEXO 2 consta a relação de documentos que **obrigatoriamente** deverão ser apresentados pela empresa vencedora.

Para mais informações, favor entrar em contato:

E-mail: cpl2.fms.sms@epdvr.com.br

Telefone: [\(024\) 3339-9627](tel:(024)3339-9627) – Falar com Milane ou outro membro da CPL.

Volta Redonda, 06 de Abril de 2018.

MAYARA P. DE OLIVEIRA
Comissão Permanente de Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR



COLETA DE PREÇOS
PROCESSO Nº 0232/2018 FMS/SMS/PMVR

EMPRESA:							
RUA:						nº	
BAIRRO:				CIDADE:			
CNPJ:							
TEL:		FAX:			E-mail:		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL	
01	04	unidade	Conjunto unidirecional de 5 litros				
02	04	unidade	Circuito Baraka com balão nº 04				
03	04	unidade	Circuito Baraka com balão nº 05				
04	04	unidade	Balão respiratório com laço de 03 litros				
05	04	unidade	Balão respiratório com laço de 05 litros				
06	04	unidade	Conjunto de 03 traqueias silicone adulto na medida 22 X 1500 mm com Y 90º				
07	04	unidade	Conector T Aires OS na medida 22 m X 22F X 8,9 m				
08	02	unidade	Máscara para reanimação anestésica em silicone com coxim nº 06 obeso				
09	04	unidade	Fio guia para entubação traqueia				
10	02	unidade	Máscara laríngea nº 04 adulto				
11	02	unidade	Máscara laríngea nº 05 adulto				
TOTAL				GERAL			
VALIDADE DE PROPOSTA: 30 (trinta) dias							
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias							
PRAZO DE ENTREGA:							
Informar BANCO, AGÊNCIA E CONTA CORRENTE.							
Em,				CARIMBO CNPJ DA EMPRESA			
_____ Assinatura do Responsável							
IMPORTANTE: Favor preencher, carimbar e assinar, informar todos os dados solicitados no modelo acima.							
OBS: Pedimos que seja feito o orçamento conforme a especificação do(s) produto(s).							



ANEXO 2

➤ A **empresa vencedora** deverá apresentar os seguintes documentos:

- a) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- b) Prova de inscrição no **Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/CNPJ**, em vigor o prazo de validade;
- c) Prova de regularidade com as Fazendas:
 - c.1) **Federal** (relativas a tributos administrados pela **Receita Federal do Brasil** e a inscrição em **Dívida Ativa da União**, junto à **Procuradoria Geral da Fazenda Nacional**), abrangendo, inclusive as contribuições sociais (INSS), com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1751, de 02/10/2014, com prazo de validade vigente;
 - c.2) **Estadual**, com prazo de validade vigente, acompanhada da **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**, em validade, conforme determina a Resolução Conjunta PGE/SER nº 033 de 24/11/2004 da Secretaria de Estado da Receita e Procuradoria Geral do Estado;
 - c.3) **Municipal**, do domicílio ou sede da licitante, com prazo de validade vigente;
 - c.4) Prova de regularidade com o **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS**, mediante apresentação de **Certificado**, em vigor o prazo de validade;
 - c.5) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT, nos termos do título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 01/05/1943; (subitem incluso no ato convocatório da licitação por força da Lei nº 12.440/2011);
 - c.5.1 - Será admitida a Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT;
- d) **Declaração** do estabelecimento interessado que não possui em seu quadro de pessoal empregado nos termos do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal de 1988 e inciso V do art. 27 da Lei 8.666/93, conforme modelo a seguir:



DECLARAÇÃO

A empresa _____, com CNPJ sob o nº _____, estabelecida na _____, declara para os devidos fins e efeitos não atribuir trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de 18 (dezoito) anos e de qualquer trabalho a menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

(LOCAL E DATA)

NOME DA EMPRESA DO REPRESENTANTE LEGAL E ASSINATURA