



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – DL Nº 013/2014**  
**CPL/FMS/SMS/PMVR**

O **MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA/RJ**, por intermédio da **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO** do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS/PMVR**, atendendo requisitos do Processo Administrativo nº 583/2014/FMS/SMS/PMVR, comunica aos interessados que fará realizar procedimento de Dispensa de Licitação – DL, nos termos do inciso II do artigo 24 da Lei nº 8.666/93, com as modificações posteriores, de conformidade com as cláusulas e condições seguintes:

**1- DO OBJETO:**

1.1- Constitui o objeto desta **DL** a **AQUISIÇÃO DO MATERIAL** descritos no quadro abaixo, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde/PMVR.

ITEM	QUANT.	UNID	DESCRIÇÃO
01	8	Und.	Pen drive de 8GB
02	4	Und.	Pen drive de 16GB
03	2	Und.	Toner compatível impressora Xerox Phaser 3250 – preto
04	2	Und.	Toner compatível impressora HP Laser P3015DN – preto
05	2	Und.	Toner compatível impressora HP Laser Pro 400 M475DW – preto
06	1	Und.	Toner compatível impressora HP Laser Pro 400 M475DW - amarelo
07	1	Und.	Toner compatível impressora HP Laser Pro 400 M475DW - ciano
08	1	Und.	Toner compatível impressora HP Laser Pro 400 M475DW - magenta
09	1	Und.	Antivírus “Internet security” com tecnologias em nuvem proativas e em tempo real, firewall bidirecional, antispam, antimalware, navegação segura, detecção de vulnerabilidade, bloqueador de ataque de rede, detector de rootkits, antiphishing. Software para 10 PCs. Garantia 1 ano no mínimo

**2- DA HORA, DATA E FORMA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA:**

2.1- O interessado deverá enviar a **“PROPOSTA”** até às **10:00 horas** do dia **25 de abril de 2014**, para a **COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/FMS/SMS/PMVR**, situada na Rua 566, nº 31 – Bairro Nossa Senhora das Graças – Volta Redonda/RJ. – CEP 27.295-390 – Telefone/Fax 3339-9627/ 3347-2546 ou 3347-4581, podendo ser pelo **EMAIL: cpl2.fms.sms@epdvr.com.br**, em **MÃOS**, ou por **FAX**;

2.2- A **PROPOSTA** do interessado poderá obedecer ao modelo sugestão do **ANEXO I**:



### **3- DA PARTICIPAÇÃO:**

- 3.1- Poderá participar desta **DL** qualquer interessado do ramo de atividade pertinente ao objeto da contratação, e que esteja com situação regular perante o **FGTS, INSS e CNDT**, sob pena de não aceitação da proposta pelo não atendimento.

**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**FMS/SMS/PMVR**



**ANEXO I**  
**SUGESTÃO: "MODELO DE PROPOSTA PARA EMPRESA ELABORAR"**

**À**  
**COMISSÃO MPERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR**  
**Rua 566, nº 31 – Bairro Nossa Senhora das Graças**  
**VOLTA REDONDA/RJ**

Ref.: DISPENSA DE LICITAÇÃO - DL nº 013/2014  
Abertura dia 28/04/2014, às 10:00 horas.

A empresa \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_ - Bairro \_\_\_\_\_ - Cidade \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, telefone  
\_\_\_\_\_, pela presente, propõe fornecer os materiais descritos no quadro abaixo,  
observando ainda as demais condições desta proposta:

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL (R\$)
01	08	Und.	Pen drive de 8GB			
02	04	Und.	Pen drive de 16GB			
03	02	Und.	Toner compatível impressora Xerox Phaser 3250 – preto			
04	02	Und.	Toner compatível impressora HP Laser P3015DN – preto			
05	02	Und.	Toner compatível impressora HP Laser Pro 400 M475DW – preto			
06	01	Und.	Toner compatível impressora HP Laser Pro 400 M475DW - amarelo			
07	01	Und.	Toner compatível impressora HP Laser Pro 400 M475DW - ciano			
08	01	Und.	Toner compatível impressora HP Laser Pro 400 M475DW - magenta			
09	01	Und.	Antivírus "Internet security" com tecnologias em nuvem proativas e em tempo real, firewall bidirecional, antispam, antimalware, navegação segura, detecção de vulnerabilidade, bloqueador de ataque de rede, detector de rootkits, antiphising. Software para 10 PCs. Garantia 1 ano no mínimo			



**VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias**, a contar da data desta proposta.

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias.**

**PRAZO DE ENTREGA: 10 dias.**

Todos os impostos e as despesas necessárias para o correto fornecimento do(s) material(is) estão inclusos nos preços propostos.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal