



DISPENSA DE LICITAÇÃO – DL Nº 015/2014
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 582/2014/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	02	Und.	Telefone sem fio frequência: DECT 6.0 1.9 GHz. Expansível com 2 Ramais. Viva voz. Áudio Conferencia entre ramais. Memória para Regis. Alerta para carga baixa e fora do alcance. Tempo de conversão mínima de 5 h. Duração da bateria com fone fora da base aproximada 100h. Rediscagem. Garantia 1 ano.
02	01	Und.	Telefone com fio, com rediscagem automática, visor LCD, controle de volume da companhia. Garantia de 1 ano.
03	01	Und.	GPS com bateria recarregável, visualização 3D, conexão USB, indicação visual e sonora, indicação de distância, voz em português, auto-falante embutido, atualização mensal. Garantia 1 ano.
04	01	Und.	Antena interna VHF, UHF, hdtv, digital, baixo nível de ruído, 36dB. Garantia 1 ano.

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 **06 de maio 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.



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

À
COMISSÃO PERMANENTE 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 015/2014
Abertura dia 06/05/2014, 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	02	Und.	Telefone sem fio.....			
02	01	Und.	Telefone com fio,			
03	01	Und.	GPS com.....			
04	01	Und.	Antena interna.....			

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