



P.A.	1705/22
FL.	

COLETA DE PREÇOS

PROCESSO Nº 1705/2022 FMS/SMS/PMVR

ATENÇÃO:

- **Data limite para envio das propostas** 28/09/2022 às 10 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 prazo de entrega, condições de entrega e recebimento.
- No ANEXO 3 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 ou cpl2.fms.sms@gmail.com

Telefone: (24) 3339-9627 – Falar com Milane ou outro membro da CPL.

Volta Redonda, 23 de setembro de 2022.

GABRIEL RIBEIRO FIGUEIREDO
Comissão Permanente de Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR



COLETA DE PREÇOS

PROCESSO Nº 1705/2022 FMS/SMS/PMVR

EMPRESA:						
RUA:						Nº
BAIRRO:			CIDADE:			
CNPJ:						
TEL:		e-mail:				
ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	02	un	Lance de Mangueira 1 1/2" de 15 metros, na cor branca peso aproximado de 8,9 Kg Destinada para ser acoplada no esguicho localizado na casa de abrigo , para combate a incêndio , na cor Branca revestimento externo por camadas têxteis 100% poliéster, revestimento interno revestido com borracha sintética de cor preta, tipo de engate: Tipo storz em latão, pressão de trabalho até 14 Kgf/cm ² , pressão de ruptura acima de 14 kgf/cm ² .			
02	01	un	Extintor de incêndio PQS 6 kg BC, fabricado conforme ABNT NBR 158082010 em chapa de aço carbono. Destinado ao combate de princípios de incêndio das classes B (líquidos inflamáveis, C (Equipamentos Elétricos) com pressão de 10,5 KGF/CM ² s/ suporte.			
03	02	un	Extintor de Incêndio AP 10L com suporte de parede e seta indicativa, fabricado conforme ABNT NBR 15808:2010 em Chapa de Aço Carbono. Destinado ao Combate de princípios de incêndio da Classe A (Resíduos sólidos) com pressão de trabalho de 10,5 KGF/CM ² s/ suporte.			
04	12	un	Suporte de solo para extintor de incêndio Altura do chão: no mínimo 10 cm Altura total: no máximo 35 cm Diâmetro: 20 cm Material: Aço inoxidável ou latão, acabamento Cromado, com Ponteira de Borracha.			
05	03	un	Fita Adesiva de Demarcação de Solo Vermelha - comprimento: 30m Largura: 48mm Material: Dorso de Filme PVC, substrato a base de cloreto de polivinico e adesivo acrílico a base de Borracha.			
TOTAL GERAL						



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



SISTEMA
ÚNICO
DE SAÚDE

P.A.	1705/22
FL.	

VALIDADE DE PROPOSTA: **30 (trinta) dias**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **30 (trinta) dias**

PRAZO DE ENTREGA:

Informar **BANCO, AGÊNCIA E CONTA CORRENTE.**

Em,

Assinatura do Responsável

CARIMBO CNPJ DA EMPRESA

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).



P.A.	1705/22
FL.	

Anexo 2

1) PRAZO DE ENTREGA

- 1.1- A entrega será única no prazo máximo de **30 (trinta) dias corridos** após emissão da nota de empenho

2) CONDIÇÕES DE ENTREGA E RECEBIMENTO

- 2.1- **Endereço de entrega: O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado do Hospital Municipal Dr. Munir Rafful, sito na Avenida Jaraguá, nº 1.020 - Bairro Retiro – Volta Redonda/RJ**, de segunda a sexta-feira, exceto feriados, sem ônus de frete e seguro para o município;

Horário para entrega: das 08h00min às 11h30min e das 13h00min às 15h30min;
Telefone para contato: (24) 3339-9393

- 2.1- A Contratada dará garantia de, no mínimo, 12 (doze) meses para todos os objetos adquiridos, a contar da data de recebimento definitivo do objeto;
- 2.2- O prazo de validade dos extintores de incêndio deve ser de 5 (cinco) anos.

3) CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

- 3.1- O objeto será recebido e aceito após sumária inspeção realizada pela Fiscalização da Administração (Secretaria Municipal de Saúde), podendo ser rejeitado caso desatenda as especificações exigidas no presente Termo de Referência;
- 3.2- A contratada deverá dar total garantia quanto à qualidade dos bens fornecidos, ficando obrigada a reparar, corrigir ou substituir às suas expensas, no total ou em parte, o objeto em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções comprovadamente fora das especificações técnicas discriminadas no presente Termo de Referência;
- 3.3- Os bens serão recebidos pela fiscalização, de acordo com o art. 73 da lei nº 8.666/93, provisoriamente, para posterior verificação da qualidade e conformidade do objeto às especificações técnicas exigidas neste Termo de Referência;
- 3.4- A entrega deverá ser acompanhada de cópia da respectiva nota de empenho e da nota fiscal original, a qual registrará, obrigatoriamente:
- O número da Nota de Empenho e do Processo Administrativo relativo à aquisição;
 - A discriminação do objeto;
 - Os dados bancários para pagamento: BANCO / AGÊNCIA/ CONTA CORRENTE.

4. FISCALIZAÇÃO

- 4.1- De acordo com o disposto nos Art. 58, III e Art. 67, da lei nº 8.666/93, a execução do contrato administrativo cujo objeto é estabelecido no presente termo de referência será acompanhada e fiscalizada por servidor especialmente designado em Portaria da Secretaria Municipal de Saúde de Volta Redonda.



P.A.	1705/22
FL.	

Anexo 3

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

- a) Prova de inscrição no **Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/CNPJ e Quadro de Sócios e Administradores/QSA**, em vigor o prazo de validade;
- b) Prova de regularidade com as Fazendas:
 - b.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;
 - b.2) Prova de regularidade com o **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS**, mediante apresentação de **Certificado**, em vigor o prazo de validade;
 - b.3) 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);
 - b.3.1) Será admitida a Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT;
- c) Qualificação Técnica:
 - c.1- Prova de capacidade técnica, mediante apresentação de certidão(ões) ou atestado(s) fornecido(s) por pessoas jurídicas de direito público ou privado, demonstrando fornecimento de produtos pertinentes e compatíveis com o objeto deste Termo de Referência;
 - c.2- Registro dos produtos no INMETRO;
 - c.3- **Ficará a cargo do proponente provar que os produtos dispensam o registro no INMETRO, se for o caso.**
- 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