



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – DL Nº 025/2015**  
**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 621/2015/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	400	Und.	Crachás (bolsa para credencial) vertical confeccionada em plástico transparente flexível, no tamanho: 15 x 10cm (A x L), com área interna no tamanho: 14,5 x 9,5cm, com espessura 0,20cm, acompanhado de cordão roliço nylon preto para uso em diagonal, com dimensões: 0,90cm.
02	150	Und..	Crachás lona de algodão cor vermelha, com personalização através de serigrafia 4 cores: acabamento com debrum sintético cor vermelha: tamanho: 15 x 13cm (A x L): com visor em plástico cristal transparente na medida 10 x 11cm: com cordão roliço nylon preto para uso em diagonal com dimensão: 0,90cm.
03	500	Und.	Sacolas com uma alça transversal, confeccionada em algodão cru 50 grs/m <sup>2</sup> : medidas da sacola: 37 x 31cm/ medida da alça: 1 m, personalização através de serigrafia 4 cores.

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

2.1- O interessado deverá enviar a **"PROPOSTA"** até às **10:30 horas** do dia **15 de maio de 2015**, 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 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 025/2015  
Abertura dia 15/05/2015, às 10:30 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	400	Cx.	Crachás (bolsa para credencial).....			
02	150	Und.	Crachás lona de algodão cor vermelha, .....			
03	500	Und.	Sacolas com uma alça transversal, .....			

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

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias.**

**PRAZO DE ENTREGA: 10 dias.**

**GARANTIA MÍNIMA: 12 MESES**

**ENVIAR CATÁLOGO OU PROSPECTO**

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