



## **DISPENSA DE LICITAÇÃO – DL Nº 037/2014** **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 931/2014/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	400	Metro	Cabo 12FO AS
02	1	Par	Conversor de fibra – conversor óptico monomodo SC 100mbps
03	2	Und.	Cordão óptico duplex SC – APC/SC – APC monomode (tamanho mínimo de 2,5 mts)
04	1	Und.	Régua 8 tomadas 19”
05	2	Kit	DIO (Distribuidor Interno Óptico) 6FO + BANDEJA + 03 EXTENSÕES OPTICAS CONECTORIZADAS 2FO
06	24	Und.	Olhal Reto Rosca M12
07	2	Und.	Abraçadeira de BAP
08	16	Und.	Suporte Reforçado de Bap
09	16	Und.	Bap
10	16	Und.	Parafuso de Bap
11	16	Und.	Parafuso M12
12	16	Und.	Dielétrico
13	24	Und.	Alça reforçada

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

2.1- O interessado deverá enviar a “**PROPOSTA**” até às **14:00 horas** do dia **01 de julho 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 037/2014  
Abertura dia 01/07/2014, 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	400	M	Cabo 12FO AS			
02	1	Par	Conversor de fibra.....			
03	2	Und.	Cordão óptico duplex SC .....			
04	1	Und.	Régua 8 tomadas 19"			
05	2	Kit.	DIO (Distribuidor Interno Óptico) 6FO + .....			
06	24	Und.	Olhal Reto Rosca M12			
07	2	Und.	Abraçadeira de BAP			
08	16	Und.	Suporte Reforçado de Bap			
09	16	Und.	Bap			
10	16	Und.	Parafuso de Bap			
11	16	Und.	Parafuso M12			
12	12	Und.	Dielétrico			
13	24	Und.	Alça reforçada			

**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