



**DISPENSA DE LICITAÇÃO – DL Nº 043/2015**  
**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 1245/2015/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	2	Und.	Circuito de CPAP, para utilização em gerador de fluxo, livre de látex, composto por máscara em plástico transparente com dois orifícios frontais (membranas em silicone) sendo um encaixe para válvula peep e outro para traqueia, entrada para manômetro ou amostragem de gases, coxim siliconizado inflável, dispositivos laterais para fixação, conector em plástico rígido, traqueia plástica corrugada transparente, com adaptador, medindo aproximadamente 2 metros, fixador cefálico em silicone, "válvula de peep" de 5 a 20cm H2O (spring load) rabicho oxigênio e ar comprimido.

**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 **20 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 043/2015  
Abertura dia 29/09/2015, 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	25	Und.	Circuito de CPAP, para utilização em gerador de fluxo,.....			

**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