



P.A.	0531/22
FL.	
ASS.	

COLETA DE PREÇOS

PROCESSO Nº 531/22 FMS/SMS/PMVR

ATENÇÃO:

- **Data limite para envio das propostas 11/05/2022 às 14 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

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

Volta Redonda, 05 de maio de 2022.

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



COLETA DE PREÇOS

PROCESSO Nº 531/22 FMS/SMS/PMVR

EMPRESA:						
RUA:						Nº
BAIRRO:			CIDADE:			
CNPJ:						
TEL:		e-mail:				
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	04	unidade	Balão volumétrico âmbar classe A com rolha de vidro. Fabricado em vidro borossilicato. Gargalo com uma única marcação (traço de aferição). Gravação em tinta cerâmica de alta durabilidade na cor branca. Capacidade: 100 mL			
02	01	frasco	Balão volumétrico âmbar classe A com rolha de vidro. Fabricado em vidro borossilicato. Gargalo com uma única marcação (traço de aferição). Gravação em tinta cerâmica de alta durabilidade na cor branca. Capacidade: 100 mL			
03	01	unidade	Cuba cromatográfica fabricada em vidro borossilicato com tampa de vidro. Para cromatografia em camada delgada. Medidas: entre 13 a 22 cm (C) x entre 13 a 22 cm (A) x entre 5 a 10 cm (L)			
04	01	unidade	Micropipeta monocal de volume variável parcialmente autoclavável. Volume: 0,5 a 10 µL. Visor com sistema de numeração digital. Com ejetor automático de ponteira. Formato anatômico. Com certificado de calibração original do fabricante.			
05	01	unidade	Micropipeta monocal de volume variável parcialmente autoclavável. Volume: 10 a 100 µL. Visor com sistema de numeração digital. Com ejetor automático de ponteira. Formato anatômico. Com certificado de calibração original do fabricante			
06	02	caixa	Cromatoplaça de alumínio sílica gel 60 F254. Placa/folha de alumínio para cromatografia em camada delgada com gel de sílica revestido com indicador fluorescente F254. Tamanho: 20x20 cm. Espessura: 200 µm. Caixa com 25 placas			
07	01	pacote	Ponteiras para micropipetas, sem filtro, não free. Produzidas em			



			polipropileno. Encaixe universal compatível com as principais marcas de micropipetas monocanal. Volume: 0,1-10 µL. Pacote com 1000 unidades.			
08	01	pacote	Ponteiras para micropipetas, sem filtro, não free. Produzidas em polipropileno. Encaixe universal compatível com as principais marcas de micropipetas monocanal. Volume: 0-200 µL. Pacote com 1000 unidades			
09	02	unidade	Pinça clínica para algodão com ponta curva. Material: Aço Inox.Tamanho: 16 cm			
10	01	par	Luva Kevlar para altas temperaturas. Material: Grafatex Aramida. Ambidestra. Para proteção das mãos contra o calor de contato de temperaturas de 250°C a 400°C. Comprimento total: aproximadamente 40 cm.			
11	02	kilo	Sílica gel azul PA (para análise). Granulometria dos grãos: 4 a 8 mm.			

TOTAL GERAL

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.	0531/22
FL.	
ASS.	

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- O objeto deverá ser entregue na **Central de Abastecimento/SMS/PMVR, sito na Avenida Mário César Di Biase, nº 6 - Bairro Aterrado – Volta Redonda/RJ – CEP 27.213-030 – Contato (24) 3339-9585**, de segunda à sexta feira, exceto feriados, das 08h00min às 11h30min. e de 13h00min às 16h00min, sem ônus de frete e seguro para o Município.
- 2.2- A descarga do objeto deverá ocorrer por conta da Contratada;
- 2.3- O objeto deverá ser entregue de acordo com os padrões de qualidade, acondicionamento, manuseio e transporte, e observadas as regras específicas fixadas no edital, além de estar em conformidade com as exigências do Código de Defesa do Consumidor, especialmente no tocante aos vícios de qualidade ou quantidade que o torne impróprio ou inadequado ao consumo a que se destina ou lhe diminua o valor, conforme o artigo 18 do referido diploma legal;
- 2.4- A entrega deverá ser acompanhada de cópia da respectiva nota de empenho e do original da nota fiscal, a qual registrará, obrigatoriamente:
- 2.4.1- O número da Nota de Empenho e do Processo Administrativo relativo a licitação;
- 2.4.2- A data de validade e lotes dos materiais;
- 2.4.3- A discriminação dos materiais; e,
- 2.4.4- Os dados bancários para pagamento: BANCO / AGÊNCIA / CONTA CORRENTE.
- 2.5- O objeto será recebido provisoriamente, para verificação da especificação, qualidade, quantidade e preço. A Nota Fiscal/Fatura emitida será retida pela Secretaria Municipal de Saúde/PMVR, que a remeterá para o setor competente para pagamento somente após atestado o recebimento definitivo;
- 2.6- O recebimento definitivo dar-se-á em 03 (três) dias úteis contados da data do recebimento provisório, quando a Nota Fiscal será atestada por Servidor da Secretaria Municipal de Saúde/PMVR. Caso o objeto não seja recebido definitivamente, a Nota Fiscal/Fatura será devolvida à Contratada;
- 2.7- Caso o serviço não atenda a qualquer uma das especificações constantes do Edital ou esteja fora dos padrões determinado, a unidade recebedora o devolverá para regularização no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas. O atraso na substituição do objeto acarretará a suspensão do pagamento, além da aplicação das penalidades previstas e na legislação pertinente;
- 2.8- Caso a Nota Fiscal/Fatura emitida contenha erros, a Secretaria Municipal de Saúde/PMVR reterá o objeto e não aceitará a Nota Fiscal/Fatura, devolvendo-a imediatamente à Contratada, que terá o prazo de 24 (vinte e quatro) horas para substituí-la, retificando-a, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas;



P.A.	0531/22
FL.	
ASS.	

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) **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 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

(LOCAL E DATA)

NOME DA EMPRESA DO REPRESENTANTE LEGAL E ASSINATURA