



COLETA DE PREÇOS

PROCESSO Nº 64/2018 - FMS/SMS/PMVR

ATENÇÃO:

- **Data limite para envio das propostas 08/02/2018 às 12:00 h.**
- Critério de julgamento: oferta de **menor valor unitário**.
- As propostas poderão ser feitas no papel timbrado ou preencher a planilha, em anexo.
- 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 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: (024) 3339-9627 – Falar com Adélia ou outro membro da CPL.

Volta Redonda, 06 de fevereiro de 2018.

MAYARA P. DE OLIVEIRA
Comissão Permanente de Licitação
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/PMVR



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

ANEXO 1
COLETA DE PREÇOS
PROCESSO Nº 64/2018 - FMS/SMS/PMVR

EMPRESA:						
RUA:						nº
BAIRRO:			CIDADE:			
CNPJ:						
TEL:		FAX:		E-mail:		
ITE M	QUANT .	UNID.	ESPECIFICAÇÃO		PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	06	Serv.	INTERNAÇÃO POR INTERCORRÊNCIA. Faz-se necessária a contratação de internação do paciente Patrick Barbosa Felix. Contextualizando o parecer Médico cabe informar que o paciente iniciou uso de bebida alcoólica de forma nociva para sua saúde e tem apresentado agravamento de sua psicopatologia F10.2 (Transtornos mentais e comportamentais devidos ao uso de álcool - síndrome de dependência) e F13.2 (Transtornos mentais e comportamentais devidos ao uso de sedativos e hipnóticos - síndrome de dependência), que se dá por uso abusivo de álcool e medicamento (Clonazepam) desenvolvendo tolerância e dependência psíquica por essas substancias psicoativas e alterações comportamentais graves, que incluem atos impulsivos de agressividade (e ameaça a vida) para si e para terceiros. Portanto a internação em clínica de Dependência Química é uma garantia para que se realize um tratamento mais intensivo, especializado e num tempo prolongado, uma vez que as abordagens atuais (ambulatorial/CAPS e leito/SPA Aterrado) têm se mostrado insuficientes para atender as necessidade do caso.			
TOTAL				GERAL		
.....						
VALIDADE DE PROPOSTA: 30 (trinta) dias						
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias						
PRAZO DE ENTREGA:						
Informar BANCO, AGÊNCIA E CONTA CORRENTE.						
Em, _____			CARIMBO CNPJ DA EMPRESA			
Assinatura do Responsável						
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).						



ANEXO 2

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

- a) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- b) Prova de inscrição no **Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/CNPJ**, em vigor o prazo de validade;
- c) Prova de regularidade com as Fazendas:
 - c.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;
 - c.2) **Estadual**, com prazo de validade vigente, acompanhada da **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**, em validade, conforme determina a Resolução Conjunta PGE/SER nº 033 de 24/11/2004 da Secretaria de Estado da Receita e Procuradoria Geral do Estado;
 - c.3) **Municipal**, do domicílio ou sede da licitante, com prazo de validade vigente;
 - c.4) Prova de regularidade com o **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS**, mediante apresentação de **Certificado**, em vigor o prazo de validade;
 - c.5) 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);
 - g.5.1 - Será admitida a Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT;
- 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 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

(LOCAL E DATA)

NOME DA EMPRESA DO REPRESENTANTE LEGAL E ASSINATURA