

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINALZINHO

AV. LIDO ARMANDO OLTRAMARI 1225

FONE 54-3546-1001

Edital de Licitação

Modalidade.: Convite
Número.....: 0019/15

DATA DA ABERTURA DA LICITAÇÃO: 29/04/2015
DATA ABERTURA DAS PROPOSTAS..: 11/05/2015
HORARIO.....: 10:00

Fornecedor.:

Endereço...:

CGCMF.....:

CGCICM.....:

Cidade.....:

Fone...:

Estado: CEP:

OBJETIVO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A UNIDADE DE SAÚDE ATRAVÉS DO PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL.

ENCARGOS GERAIS DA LICITAÇÃO

01- Local da Entrega das Propostas.....: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

02- Local de Entrega do Objeto Licitado: SECRETARIA DE SAUDE

03- Prazo de Entrega das Propostas.....: 11/05/2015 10 HORAS

04- Prazo de Entrega do Objeto Licitado: 30 DIAS

05- Condições de Pagamento.....: 15 DIAS APÓS A ENTREGA

06- Validade da Proposta.....: 60 Dias

07- A Administração reserva-se o direito de aceitar a proposta que lhe seja mais vantajosa,

observado os critérios de preços , condições de pagamento e outros fatores, assim como

de recusar , total ou parcialmente, o conteúdo da proposta , nos termos da LEI 8.666/93,

e suas alterações.

08-Não serão aceitas as propostas que não atenderem as condições gerais deste convite, bem como aos dispositivos legais em vigor, pertinentes a matéria.

09- SENDO NECESSARIO, E DESDE QUE NÃO OCORRA NENHUMA CONTRARIEDADE AOS DISPOSITIVOS LEGAIS, O PROPONENTE PODERA ANEXAR FOLHAS COMPLEMENTARES OU MATERIAL ILUSTRATIVO ACERCA DO OBJETO LICITADO.

10- ESTA LICITAÇÃO SERÁ REGIDA EM TODOS OS SEUS TERMOS PELA LEI FEDERAL 8666/93 E SUAS ALTERAÇÕES.

11- OS DOCUMENTOS DEVERÃO SER ENTREGUES EM ENVELOPES SEPARADOS, FECHADOS, ENDEREÇADOS AO MUNICIPIO LICITANTE, CONTENDO EM UMA DE SUAS PARTES EXTERNAS O NUMERO DA LICITAÇÃO,

MODALIDADE, NOME PROponente E DESCIRMINAÇÃO "DOCUMENTO" E "PROPOSTA", OS QUAIS SERÃO ABERTOS PELA COMISSÃO DE LICITAÇÕES DURANTE A FASE DE JULGAMENTO.

12- NO ENVELOPE DE DOCUMENTOS DEVERÁ CONSTAR, NO MINIMO, AS CERTIDÕES NEGATIVAS EM VIGOR, DA PROCURADORIA FEDERAL QUE ABRANGE INSS , FGTS, ESTADUAL, TRABALHISTA E MUNICIPAL ESTA ULTIMA DA SEDE DO LICITANTE.

- O CRITÉRIO DE JULGAMENTO SERÁ O DE MENOR PREÇO, POR ÍTEM.

Item Qtdade Unid. Especificação

Valor Unit. Vlr. Total

OBJETO:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A UNIDADE DE SAÚDE ATRAVÉS DO PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL.

001 1 Un Autoclave Cap. 21 Litros

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINALZINHO

AV. LIDO ARMANDO OLTRAMARI 1225

FONE 54-3546-1001

002	10	Un	Esfriomanometro DYASYS
003	8	un	Suporte para sorro sem rodizio.
004	8	Un	Estetoscopio duplo
005	3	Un	Valvula de oxigênio completa.
006	10	Un	Termômetro Clinico Digital
007	1	Un	Otoscopio
008	10	Un	Nebulizador PORTÁTIL
009	2	un	Andador auxiliar para pessoas com dificuldades de locomoção.
010	6	Par	Muleta Tipo Canadense
011	1	un	Laringoscopio inox
012	1	Un	Foco Clinico cirurgico auxiliar 4 b c/e
013	1	un	Foco Auxiliar lampada FL 2000A
014	1	un	Mascara de Oxigênio para emergencia adulto.
015	1	un	Mascara de Oxigênio para emergencia infantil

VALOR TOTAL: _____

Observações do Proponente:

Autorização: Selso Pelin
PREFEITO MUNICIPAL

FAXINALZINHO , em 29 de Abril de 2015

Assinatura e Carimbo

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINALZINHO

AV. LIDO ARMANDO OLTRAMARI 1225

FONE 54-3546-1001

RECIBO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Modalidade.: Convite

Numero.....: 0019/15

DATA DA ABERTURA DA LICITAÇÃO: 29/04/2015

DATA ABERTURA DAS PROPOSTAS..: 11/05/2015

HORARIO.....: 10:00

Recebemos cópia do processo licitatório conforme especificações acima,
bem como estamos cientes das condições gerais impressas na mesma e as demais normas que regem as licitações, especialmente a Lei Federal nº 8666/93 e suas alterações.

Carimbo:

Empresa:

Endereço:

Município:

Nome:

Data Recebimento: ____/____/_____