

Processo Administrativo Interno nº 269-2024

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Torna-se público que a Prefeitura de Ibirubá, pretende proceder a aquisição de diversos itens de material gráfico, de acordo com as especificações mínimas e as condições descritas no anexo I, via Dispensa de Licitação prevista no art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e, tem interesse em obter propostas adicionais de eventuais interessados que se enquadrem no ramo de atividade do objeto pretendido, nos termos do art. 75, §3º, da Lei nº. 14.133, de 2021;

As propostas adicionais serão recebidas até o dia 27 de agosto de 2024, até às 15 horas;

Os interessados poderão encaminhar as propostas para o e-mail licitacoes@ibiruba.rs.gov.br

Dúvidas: adm@ibiruba.rs.gov.br ou 3324-8500 – ramal 115.

A documentação complementar, estará disponível no sítio oficial do município: www.ibiruba.rs.gov.br.

Ibirubá/RS, 21 de agosto de 2024.

Abel Grave
Prefeito

ANEXO I
ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO

LOTE 01	Aquisição de diversos itens de material gráfico	
SUB ITENS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT
1	Folha branca, timbrada, tamanho A4, 4x0 cores, papel off set branco 75g.	34.900 UNID.
2	Pasta branca, timbrada 32,5x48cm, 4x0 cores, papel Supremo/Triplex 270g, com vinco e dobra.	3.080 UNID.
3	Pasta branca, timbrada 32,5x48cm, 4x0 cores, papel Supremo/Triplex 270g, com vinco e dobra, específica Departamento de Meio Ambiente.	500 UNID.
4	Envelope Timbrado Pequeno 11,4x22,9cm, 4x0 cores.	4.520 UNID.
5	Envelope Timbrado Médio 18,5x24,8cm, 4x0 cores.	7.870 UNID.
6	Envelope Timbrado Grande 26x36cm, 4x0 cores.	3.470 UNID.
7	Folha branca, tamanho A4, com marca d'água	1.000 UNID

Secretaria solicitante: Secretaria da Administração e Planejamento - contato 54 3324-8500 – ramal 115

Responsável: Paulo Sérgio Vogt – Secretário.

CONDIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO

LOCAL DA ENTREGA	SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO – Rua Tiradentes, 700 - Centro, no município de Ibirubá/RS, CEP: 98.200-000
PRAZO PARA ENTREGA	Prazo de entrega de até 15 dias úteis após emissão da ordem de compra/empenho.
PRAZO DE PAGAMENTO	Em até 15 dias consecutivos.
FORMA DE PAGAMENTO	O pagamento será realizado por meio de ordem bancária ou transferência eletrônica, para crédito em banco, agência e conta corrente, indicados pelo contratado, cheque nominal ou cartão eletrônico.
DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA	Previamente à celebração do contrato, ata ou empenho a Administração verificará a existência de sanção que a impeça de contratar, mediante a consulta a cadastros informativos oficiais, em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário. Demais documentos de regularidade jurídica fiscal e econômico-financeira previstos na Lei 14.133/2021
JUSTIFICATIVA	Agrupamento de Itens: O objeto deste Termo será licitado por agrupamento de itens em um único lote, por características inerentes ao objeto, com a finalidade de adquirir produtos de um mesmo fornecedor, a fim de evitar problemas de compatibilidade, de gerenciamento dos contratos, que seriam inúmeros caso opta-se pela divisão por itens, e na ocasional perda de tempo ao solicitar os itens necessários há vários fornecedores. Nessa linha, ressalta-se que, de fato, lidar com um único fornecedor diminui o custo administrativo de gerenciamento de todo o processo de contratação: fornecimento, vida útil dos bens e garantias dos produtos, a fim de preservar a integridade qualitativa do objeto, vez que vários fornecedores poderão implicar na descontinuidade da padronização, acarretando dificuldades gerenciais e, até mesmo, aumento dos custos, pois a contratação tem a finalidade de formar um todo unitário, obtendo a melhor gestão dos contratos, o adequado cumprimento de prazos e padrões de qualidade, além da atribuição de responsabilidade pelos produtos fornecidos, destacando os princípios de eficiência e economicidade.

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CNPJ

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

E-MAIL

TELEFONE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO

CPF

RG

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: ____ / ____ / ____.

**NOME DA EMPRESA,
ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL,
CARIMBO COM O N° DO CNPJ.**