

Processo Administrativo Interno nº 271-2024

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Torna-se público que a Prefeitura de Ibirubá, pretende proceder a aquisição de produtos odontológicos para uso em todas as unidades odontológicas da Secretaria da Saúde, 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 03 de setembro de 2024, até às 15 horas;

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

Dúvidas: esus@ibiruba.rs.gov.br ou 3324-1430.

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

Ibirubá/RS, 28 de agosto de 2024.

Abel Grave
Prefeito

ANEXO I

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT. MÍNIMO	QUANT. MÁXIMO
1	ÁCIDO FLUORÍDRICO	un.	1	3
2	AZUL DE METILENO PARA LASERTERAPIA PDT PHARMABLUE 5 MMO	un.	1	1
3	BANDEIJA FIXA DE COLUNA	un.	1	5
4	BROCA CIRÚRGICA PERA LONGA 19MM ALTA ROTAÇÃO	un.	1	5
5	BROCA ESFÉRICA CARBIDE OPERATÓRIA LONGA ALTA ROTAÇÃO Nº 5	un.	1	5
6	LÂMINA 15 C	CX	1	10
7	CARTUCHO REFIL GÁS BUTANO	un.	1	1
8	JOGOS DE CINTA PROFILÁTICAS	un.	1	5
9	JOGO DE ALAVANCA POTT C/2	un.	1	1
10	JOGOS DE ESPÁTULAS AL MORE	un.	1	2
11	KIT DE PONTEIRAS PDT LASER MMO	KIT	1	1
12	MINI MAÇARICO A GÁS BUTANO	un.	1	1
13	ÓCULOS DE PROTEÇÃO PACIENTE MMO	un.	1	1
14	PINÇAS DIETRICH	un.	1	2
15	PINCEIS KOLINSKI 4A	un.	1	4
16	PINCEIS KOLINSKI 4B	un.	1	4
17	PONTAS DO APARELHO SONIC SCHUSTER EVO (DUAS DE CADA T1, T2 E T3)	un.	1	6
18	PORTA AGULHA MAYO HEGAR PONTA VIDEA 14CM	un.	1	5
19	RESINA Z350 COR A4	un.	1	4
20	RESTAURADORES TEMPORÁRIOS FOTOPOLIMERIZÁVEL	un.	1	4
21	RIVA SELF CURE CÁPSULA A3	un.	1	3
22	RIVA LIGHT CURE CÁPSULA A3	un.	1	3
23	RIVA STAR	un.	1	1
24	SABONETES ANTISSEPTICOS PARA MÃO SEPTIDERM 5L	un.	1	5
25	SILANOS	un.	1	3
26	TARTARIT 30 ML	un.	1	2
27	ULTRABLEND	un.	1	2
28	ESCOVA CARBETO DE SILICIO FINA CA	un.	1	10
29	ESCOVA CARBETO DE SILICIO MÉDIA CA	un.	1	10
30	ESCOVA ALUMINA CA	un.	1	10
31	JOGO DE ESCOVA OPTISHINE	un.	1	4

Secretaria solicitante: Secretaria da Saúde - contato 54 3324-1430

Responsável: Maria Teresa Ortiz Ciprandi - Dentista.

CONDIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO

LOCAL DA ENTREGA	SECRETARIA DA SAÚDE – Rua Mauá, 940 - Centro, no município de Ibirubá/RS, CEP: 98.200-000
PRAZO PARA ENTREGA	Prazo de entrega de até 10 dias 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
OBSERVAÇÕES	Produtos com a validade mínima de 06 meses a contar da data da entrega. Produtos entregues com amassados ou violações deverão ser trocados em até 05 dias úteis. Entrega única.

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CNPJ

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

E-MAIL

TELEFONE

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL NOME COMPLETO

CPF

RG

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL

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.**