

Processo Administrativo Interno nº 347-2024

### **AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**

Torna-se público que a Prefeitura de Ibirubá, pretende proceder a contratação de empresa para conclusão da nova sala odontológica, incluindo materiais e serviços, com a finalidade de aumentar o número de atendimentos no Posto Odontológico Central, adquirindo 02 comandos de bomba de vácuo, 01 cânula de água para unidade auxiliar, e a instalação hidráulica para cadeira odontológica, solicitação 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 19 de dezembro de 2024, até às 11 horas;

Os interessados poderão encaminhar as propostas para o e-mail [licitacoes@ibiruba.rs.gov.br](mailto:licitacoes@ibiruba.rs.gov.br)

**Dúvidas e informações referente ao objeto tratar exclusivamente através dos contatos: [esus@ibiruba.rs.gov.br](mailto:esus@ibiruba.rs.gov.br) ou 54 3324-1430 – ramal 232**

A documentação complementar, estará disponível no sítio oficial do município: [www.ibiruba.rs.gov.br](http://www.ibiruba.rs.gov.br) (Acesso rápido – Portal da Transparência - Licitações – Modalidades de Licitação – Dispensa – selecionar o processo desejado).  
Link: [https://sim.digifred.net.br/ibiruba/contas/relatorios/licitacoes\\_step2/7/2024](https://sim.digifred.net.br/ibiruba/contas/relatorios/licitacoes_step2/7/2024)

Ibirubá/RS, 13 de dezembro de 2024.

**Abel Grave**  
**Prefeito**

## ANEXO I

### ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO

LOTE 01			
SUB ITENS	UND.	QTDE	ESPECIFICAÇÕES
1	Unid.	2	COMANDO DE BOMBA DE VÁCUO SHUSTER
2	Unid.	1	CÂNULA DE ÁGUA DE UNIDADE AUXILIAR
3	Unid.	1	INSTALAÇÃO HIDRÁULICA PARA A CADEIRA ODONTOLÓGICA

**Secretaria solicitante:** Secretaria da Saúde - contato 54 3324-1430 ramal 232.

**Responsáveis:** Cleiton Tengaten e Laura Paulus.

### CONDIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO

<b>LOCAL DA ENTREGA</b>	Posto Odontológico Central.
<b>PRAZO PARA ENTREGA</b>	10 dias consecutivos após o recebimento da Autorização de Fornecimento.
<b>PRAZO DE PAGAMENTO</b>	Em até 15 dias consecutivos.
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	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.
<b>DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA</b>	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
<b>OBSERVAÇÃO</b>	Na hipótese de instalação inadequada de peças, componentes ou acessórios, a Contratada deverá providenciar a imediata regularização, sem quaisquer ônus para o Contratante. As peças e acessórios deverão ser novos, de primeiro uso, originais ou recomendadas pelo fabricante, com garantia da peça e serviço prestado de no mínimo de 03 meses. Seguir as orientações técnicas específicas dos fabricantes. Se necessário deslocamento e alimentação o mesmo deverá ocorrer por conta do contratado. Aquisição por lote.

## 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.**