





Processo Administrativo Interno nº 227-2024

#### AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Torna-se público que a Prefeitura de Ibirubá, pretende proceder a aquisição de 40 calças modelo socorrista chamar 192, 40 camisetas manga longa modelo socorrista chamar 192, 20 jaquetas de nylon modelo socorrista chamar 192, 20 coturnos modelo SAMU e 20 capas de chuva impermeável padrão SAMU, para uso dos Motoristas, Enfermeiras e Técnicos de Enfermagem do Plantão 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 16 de julho 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: <a href="www.ibiruba.rs.gov.br">www.ibiruba.rs.gov.br</a>.

Ibirubá/RS, 10 de julho de 2024.

Abel Grave Prefeito







## ANEXO I

## ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO

| ITEM | Descrição  | Un | Quant.<br>Mínima | Quant.<br>Máxima |
|------|--|----|------------------|------------------|
| 01   | A Calça Socorrista CHAMAR 192 construída RIPSTOP antirasgadura, tecido específico para uso operacional, com costuras e acabamento reforçado, confortável e resistente. Possuindo 6 bolsos espaçosos (dois frontais tipo faca, um de cada lado, embutidos paralelos as costuras laterais com abertura de 16cm/ dois bolsos laterais, um em cada lado, chapados, medindo 17x16x4 com prega para permitir expansão do bolso com fechamento em velcro/ 2 bolsos trazeiros horizontal, chapado, com fecho fast em velcro. medindo 17x16x4). A calça de cor azul marinho, com joelho acolchoado medindo 20 cm e com zíper na barra. Possuindo uma faixa reflexiva nas pernas. Duas faixas de 1,5 cm de largura, costuradas em tecido percorrendo todo o comprimento da parte da frente do lado direito da calça – com exceção dos bolsos, sendo da direita da cor laranja e da esquerda da cor amarelo. Aviamentos: costuras em linha na cor do tecido, botões 4 furos na cor do tecido, tamanho 24, zíper de metal na cor do tecido. Cós e barras: cós em tecido duplo, no mesmo da calça, com largura de 4,5 cm e fechamento através de botão 4 furos e zíper reforçado, nas laterais deverá conter elástico de 4 cm de largura embutido com aproximadamente 9cm sem esticar com duas costuras horizontais próxima das extremidades sobre o elástico. O cós deve conter 7 passadores de cinto no mesmo tecido da calça, sendo localizados 4 na frente e 3 na parte de trás. Barra com costura dupla e medindo 2cm. | un | 20               | 40               |
|      | Tamanhos: 02 unidades tamanho 50; 06 unidades tamanho 48; 06 unidades tamanho 46; 08 unidades tamanho 44; 04 unidades tamanho 42; 10 unidades tamanho 40; 04 unidades tamanho 36.  |    |                  |                  |
|      | Camiseta Socorrista CHAMAR 192 manga longa. É confeccionada em malha Poliviscose ANTIPILLING tecido 67% Poliéster e 33% Viscose. Cor azul marinho, aviamentos: costura em linha na cor do tecido, decote e barras: gola redonda com a costura de união centralizada nas costas em ribana de 3cm. Punhos e barras com costura dupla e   |    | )                |                  |
| 02   | medindo 2cm. Bordado diretamente na peça, na altura do peito esquerdo do brasão do município e nome da secretaria de saúde, medindo 8x5,5 cm. Estampas: duas faixas de 1,5 cm de largura, costuradas em tecido percorrendo todo o comprimento da parte da frente do lado direito da camiseta na cor amarelo e laranja. Duas faixas refletivas de 5 cm de largura localizadas nas mangas direita e esquerda a uma distância de  | un | 20               | 40               |
|      | 15cm do ombro. Tamanhos: 04 unidades G2; 06 unidades G1; 08 unidades GG; 12 unidades G; 06 unidades M; 04 unidades P.  |    |                  |                  |
| 03   | Jaqueta padrão SAMU, em nylon resinado azul marinho, forrada em matelassê, com capuz que possa ser removido, com logotipo do CHAMAR 192 bordado nas costas no tamanho 14x18cm, logotipo do CHAMAR 192 bordado na frente e na manga direita do tamanho  | un | 20               | 20               |







|    | 9x12cm; tarjas refletivas de 5cm na frente, nas costas e na manga, 04 bolsos com tampa e embaixo dos dois lados e um no lado interno no peito. Fechamento em zíper resistente, faixa vermelha e laranja nas mangas. Costuras reforçada nas mangas e barra, elástico nas mangas. Tamanhos: 03 unidades EXG; 06 unidades GG; 07 unidades G; 02 unidades M; 02 unidades P.  |     |    |    |
|----|--|-----|----|----|
| 04 | Coturno de segurança, Padrão SAMU. Material — Couro Nobuck Liso Legitimo - Solado — Em Borracha de alta brasão e tratorado - Palmilha — PU super macia, não deforma com o tempo - Forro: Dupla Frontura, para melhor absorção do suor, e conforto. Cor preta. Fechamento em zíper na lateral e presença de elástico para melhor ajuste. Cadarço na parte da frente para melhor ajuste de tamanho. Tamanhos: 01 par 44; 02 pares 43; 03 pares 42; 02 pares 41; 03 pares 40; 02 pares 38; 03 pares 36; 01 par 35; 02 pares 34. | par | 20 | 20 |
| 05 | Capa de chuva Padrão Impermeável Vértice possui CA (Certificado de Aprovação) para umidade proveniente de operações com o uso de agua e agentes meteorológicos (chuva), portanto é considerado um EPI. Essa vestimenta é confeccionada em Nylon Emborrachado e com fachas refletoras na região do peito frente e costas. <b>Tamanhos: 04 unidades EXG; 11 unidades GG; 05 unidades G.</b>  | un  | 20 | 20 |

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

Responsável: Amanda Webber - Enfermeira.

## 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 em até 05 dias úteis após solicitado.  |
| 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<br>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 |







#### **ANEXO II**

# MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

| RAZÃO     | ICAÇÃO DA EMPRES<br>SOCIAL              |                   |      |       |       |               |
|-----------|---|-------------------|------|-------|-------|---------------|
| NOME F    | FANTASIA                                | 1                 |      |       |       |               |
| CNPJ      |   |                   |      |       |       |               |
| 01110     |   |                   |      |       |       |               |
| ENDER     | EÇO                                     | CID               | ADE  |       | CEP   |               |
| E-MAIL    | IAIL TELEFONE                           |                   |      |       | VE    |               |
|           |   |                   |      |       |       |               |
| CPF<br>RG |   |                   |      |       |       |               |
| PROPOST   | ГА                                      |                   |      |       |       |               |
| ITEM      | DESCRIÇÃO                               | MARCA             | UND. | QNTD. | VALOR | TOTAL         |
|           |   |                   |      |       |       | $\rightarrow$ |
|           |   |                   |      |       |       |               |
| /ALOR T   | TOTAL POR EXTENS                        | 0:                |      |       |       |               |
|           | TOTAL POR EXTENSO<br>DE DA PROPOSTA: 60 |                   | S.   |       |       |               |
| VALIDAI   |   | ) (sessenta) dias |      |       |       |               |
| /ALIDAI   | DE DA PROPOSTA: 60                      | ) (sessenta) dias |      |       |       |               |

NOME DA EMPRESA, ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL, CARIMBO COM O Nº DO CNPJ.