

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 17/2014

Processo: 26/2014

Página 1 de 4

Data de Abertura do Processo: 24 de setembro de 2014

Data de Abertura das Propostas: 02 de outubro de 2014, às 10:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS, EQUIPAMENTOS, A TOPOLOGIA FÍSICA E LÓGICA E PADRÕES A SEREM EMPREGADOS NAS DEPENDENCIA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE MUNICIPAL.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1		120,00	BAR	PERFIL DUPLO (CANALETA) EM ALUMINIO COM DIVISÓRIA (255 mm X 73 mm) BRANCO			
2		120,00	PÇ	TAMPA PLANA LISA DE COR BRANCA 73 mm DE LARGURA			
3		30,00	PÇ	PORTA 3 EQUIPAMENTOS FABRICADO EM ABS COM FIXAÇÃO SOB PRESSÃO			
4		22,00	PC	CURVA VERTICAL 90° COM ACESSO EM ALUMINIO PARA CANELETAS 25/45 mm			
5		20,00	UNID	CURVA HORIZONTAL 90° EM ALUMINIO INJETADO EM DUAS PARTES			
6		15,00	PÇ	CAIXA DE DERIVAÇÃO EM ALUMINIO TIPO X COMPATIVEL COM CANALETAS 25 mm			
7		54,00	UNID	TOMADA ELÉTRICA 20a TIPO BLOCO RETANGULAR			
8		30,00	UNID	CONECTOR RJ45 PADRÃO KEYSTONE			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BASICA DE SAUDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Documentos Exigidos: C.N.P.J., Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidão Negativa do FGTS, Certidão Negativa do INSS, Certidão Negativa Estadual, Certidão Negativa Municipal, Certidão Negativa Rec. Federal, CI ou CPF dos Diretores, Contrato Social e

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 17/2014

Processo: 26/2014

Página 2 de 4

Data de Abertura do Processo: 24 de setembro de 2014

Data de Abertura das Propostas: 02 de outubro de 2014, às 10:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS, EQUIPAMENTOS, A TOPOLOGIA FÍSICA E LÓGICA E PADRÕES A SEREM EMPREGADOS NAS DEPENDENCIA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE MUNICIPAL.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
9		30,00	UND	BLOCO PARA TOMADA RJ45			
10		210,00	MT	FIO SOLIDO 6MM			
11		726,00	M	FIO SOLIDO 2,5 ML			
12		1,00	UND	RACK FECHADO 19 36U X 570mm PARA PISO			
13		1,00	UND	ORGANIZADOR DE CABOS 19 1U HORIZONTAL			
14		2,00	UND	REGUA DE 6 TOMADAS 20 A			
15		2,00	UND	BANDEJA COM 4 PONTOS DE FIXAÇÃO			
16		1,00	UND	SWITCH 24 PORTAS GIGABIT 10/100/1000 JUMBO 10K			
17		800,00	UND	CABO DE REDE CAT 5E AZUL			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BASICA DE SAUDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Documentos Exigidos: C.N.P.J., Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidão Negativa do FGTS, Certidão Negativa do INSS, Certidão Negativa Estadual, Certidão Negativa Municipal, Certidão Negativa Rec. Federal, CI ou CPF dos Diretores, Contrato Social e

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 17/2014

Processo: 26/2014

Página 3 de 4

Data de Abertura do Processo: 24 de setembro de 2014

Data de Abertura das Propostas: 02 de outubro de 2014, às 10:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS, EQUIPAMENTOS, A TOPOLOGIA FÍSICA E LÓGICA E PADRÕES A SEREM EMPREGADOS NAS DEPENDENCIA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE MUNICIPAL.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
18		1,00	UND	KIT DE ATERRAMENTO, COM CAIXA DE INSPEÇÃO E BARRAMENTO DE COBRE			
19		1,00	UND	QUADRO DE COMANDO PARA DISTRIBUIÇÃO ELETRICA			
20		1,00	UND	SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES ELETRICA			
21		4,00	UND	PROCESSADOR COM NO MINIMO: 4 NUCLEOS, 4 THREADS, CLOCK DE NO MINIMO 2.6 GHZ, CACHE COM 3MB, 04 GB DE MEMORIA, HD 500GB, GRAVADOR DE CD E DVD, MONITOR LCD DE NO MINIMO 19", ESTABILIZADOR DE NO MINIMO 300va, MOUSE, TECLADO E CAIXA DE SOM.			

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BASICA DE SAUDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Documentos Exigidos: C.N.P.J., Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidão Negativa do FGTS, Certidão Negativa do INSS, Certidão Negativa Estadual, Certidão Negativa Municipal, Certidão Negativa Rec. Federal, CI ou CPF dos Diretores, Contrato Social e

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor

EDITAL DE LICITAÇÃO
CONVITE Nº 17/2014

Processo: 26/2014

Página 4 de 4

Data de Abertura do Processo: 24 de setembro de 2014

Data de Abertura das Propostas: 02 de outubro de 2014, às 10:00 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS, AQUISIÇÃO DE MATERIAIS, EQUIPAMENTOS, A TOPOLOGIA FÍSICA E LÓGICA E PADRÕES A SEREM EMPREGADOS NAS DEPENDENCIA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE MUNICIPAL.

Fornecedor:							
Endereço:		Número:		Cidade:		UF:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		Fone:			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
22		1,00	UND	PROCESSADOR COM NO MINIMO: 4 NUCLEOS, 4 THREADS, CLOCK DE NO MINIMO 3.0 GHZ, CACHE COM 8MB, 04 GB DE MEMORIA, HD 500GB, GRAVADOR DE CD E DVD, 02 PLACAS DE REDE INTEGRADAS, COM SISTEMA DE GERENCIAMENTO MONITOR DE LED DE NO MINIMO 15", NOBREAK DE NO MINIMO 1200va, MOUSE, TECLADO.			
TOTAL							

Local de Entrega dos Objetos: UNIDADE BASICA DE SAUDE

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços:

2) Forma de Pagamento:

3) Validade da Proposta: ____/____/____

Em, ____/____/____

Documentos Exigidos: C.N.P.J., Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidão Negativa do FGTS, Certidão Negativa do INSS, Certidão Negativa Estadual, Certidão Negativa Municipal, Certidão Negativa Rec. Federal, CI ou CPF dos Diretores, Contrato Social e

Observações:

ALCIDES CE DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor