

CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

PESQUISA DE PREÇOS Nº <mark>19</mark>/2020. PARA COMPRA DIRETA

A CONGREGACAO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, informa que está promovendo **pesquisa de para compra direta.**

Essa pesquisa NÃO é destinada a formar preço para futura licitação, é para comprar do fornecedor que apresentar menores valores para o contido no anexo l.

Os recursos para a aquisição do objeto da presente pesquisa de preços são provenientes do **Contrato** nº 107/2020 – SES 70386/2020 – Secretaria de Estado da Saúde destinados ao combate da pandemia da COVID-19.

CONDIÇÕES GERAIS

- 1) Os interessados deverão enviar suas propostas, nas condições e prazos aqui mencionados, não serão aceitas propostas que não cumpram ou que se desviem das condições aqui estipuladas **sob pena de desclassificação**;
- 2) O preço unitário e total deverá ser fixo em reais, com até 03 (três) casas decimais. Deverão estar incluídos no preço, todos os insumos que os compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente o fornecimento dos produtos, sem quaisquer ônus para o Hospital Nossa Senhora das Dores de Capinzal;

ENVIO DA PROPOSTA DE PREÇOS

- 3) A propostas será recebida por e-mail ou por meio físico (envelope), assim sendo, os interessados deverão enviar <u>01 (um) email</u> ou então, <u>01 (um) envelope</u> contendo a proposta identificado como: **PESQUISA DE PRECOS** <u>19/2020</u>.
- 4) Os interessados deverão apresentar suas propostas conforme item 03, seguindo o modelo do anexo I, até o dia 16 de dezembro de 2020, até as 9 horas, para o endereço eletrônico licitacoes@hnsdd.com.br ou de forma física, no mesmo prazo entregar para o Hospital Nossa Senhora das Dores, no endereço: Rua Dr. Wilson Bordin nº 48, Bairro Centro, Capinzal SC, CEP nº 89.665-000. Sendo que a abertura e analise será efetuada no mesmo dia às 10 horas, pela comissão de licitações, e será publicado o quadro comparativo de preços no sitio do Hospital Nossa Senhora das Dores de Capinzal: www.hnsdd.com.br.
- 5) Os vencedores ficam obrigados a entregar juntamente com a nota fiscal, documentos de regularidade fiscal conforme exige a lei 8.666/93.

Retirada do edital: www.hnsdd.com.br Informações: licitacoes@hnsdd.com.br

Capinzal, 10 de dezembro de 2020.

ADELAIDE FRIGO Diretora



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ANEXO I

PESQUISA DE PREÇOS Nº 19/2020. PARA COMPRA DIRETA

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE

P:				
Inscrição Estadual:				
Conta Corrente				

Responsável pela assinatura do contrato:

Cargo: CPF: RG:

II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOS PELO VALOR GLOBAL Os produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19. A empresa deve COTAR A MARCA DOS PRODUTOS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PEÇA – Gear box with motor and scan rollers – Para o equipamento CR30-XM, SERIE: 1490. (Apresentar documento que comprove que a peça a ser substituída é original)	UN	1		
1	PEÇA – Upper scan rollers (Type 5179/100) – Para equipamento CR30-XM, SERIE: 1490. (Apresentar documento que comprove que a peça a ser substituída é original)	UN	1		
1	SERVIÇOS - Realização dos serviços de instalação das peças, limpeza do equipamento e análise do seu funcionamento. (Apresentar documento que comprove que a empresa está autorizada pelo fabricante a prestar sérvios de assistência técnica)	UN	1		
TOTAL GLOBAL					



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

IMPORTANTE

Devem ser identificadas as quantidades das embalagens dos itens solicitados, e, cotados apenas os valores unitários. A ordem de compra será feita com base nessas informações.

3 - CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- 3.1. A Proposta apresentada tem validade de 05 dias, contados a partir da data de abertura da Proposta de Preços.
- 3.2. Prazo de entrega dos materiais: até 60 dias após o recebimento da Ordem de Compra que será via e-mail.
- 3.3. PAGAMENTO A VISTA após recebimento, conferência e atestado de conformidade. (Prazo máximo de 5 (cinco) dias)

4. DECLARAÇÕES:

- 4.1 Declaramos que no valor proposto já estão incluídos todos os custos de eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, encargos sociais, taxas, fretes, seguros, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e demais inerentes ao fornecimento dos produtos.
- 4.2 Declaramos o objeto social da empresa é compatível com o fornecimento dos produtos cotados, e que os produtos cotados estão em conformidade com a descrição, e apresentam a garantia e validade nos termos da legislação.
- 4.3 Declaramos que os preços aqui propostos são plenamente exequiveis e nos colocamos à disposição da Comissão de Licitações para informações complementares caso seja necessário.
- 4.5 Declaramos para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que cumprimos plenamente a legislação citada.
- 4.6 Declaramos para fins de participação, e, sob as penas da Lei, que inexiste qualquer fato impeditivo à participação na presente Pesquisa de Preços, e, que a empresa não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensa de contratar com a administração. Também declara que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.
- 4.7 Declaramos sob as penas da Lei, que os produtos oferecidos nesta proposta de preços, são novos, ou seja, não foram utilizados e condizem com as especificações exigidas na descrição e estão devidamente registrados nos órgãos competentes, e caso seja necessário apresentaremos laudos e registros de sua validade.

(Município), em ____ de ____ de 2020.

NOME DA EMPRESA PROPONENTE

CNPJ:

Nome do(a) administrador(a)

CPF:

E-mail: