

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 1 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub-Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
1		1,00	UN	BIOMBO EM AÇO INOXIDÁVEL COM RODIZIOS, TAM. TRIPLO Valor de Referência: 1.100,00000			
2		4,00	UN	MESA DE ESCRITÓRIO EM "L", MDF, 3 ou 4 GAVETAS Valor de Referência: 600,00000			
3		17,00	UN	CADEIRA DE AÇO, C/ BRAÇOS, RODIZIOS E REGULAGEM DE ALTURA, ASSENTO/ENCOSTO ESTOFADO COURVIN Valor de Referência: 200,00000			
4		11,00	UN	AR CONDICIONADO QUENTE E FRIO, MIN 7000 BTU Valor de Referência: 1.200,00000			
5		12,00	UN	ARMARIO EM AÇO, 1,80 X 0,75 M Valor de Referência: 550,00000			
6		11,00	UN	LIXEIRA C/ PEDAL EM AÇO INOXIDÁVEL, MIN 15 LTS Valor de Referência: 200,00000			

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 2 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
7		5,00	UN	SUORTE DE SORO EM AÇO INOXIDÁVEL, PEDESTAL ALTURA REGULAVEL Valor de Referência: 250,00000			
8		1,00	UN	CARRO DE CURATIVOS EM AÇO INOXIDAVEL, C/ BALDE E BACIA Valor de Referência: 1.300,00000			
9		5,00	UN	COMPUTADOR, MIN INTEL CORE I3 OU AMD A10, MEMORIA 4GB, DDR3, 1600 MHZ, DISCO MIN 500 GB, 18,5", USB, 800 DPI, 2 BOTÕES, SCROOL, WINDOWS 7 PRO, GARANTIA MIN 1 ANO, TECLADO USB, ABNT2, 107 TECLAS(com fio), INTERFACES DE REDE 10/100/1000 E WIFI, CD/DVD ROM Valor de Referência: 2.300,00000			
10		2,00	UN	NOBREAK 1 KVA, BIVOLT, AUDIOVISUAL C/ BATERIA SELADA, GARANTIA MÍN 01 ANO Valor de Referência: 550,00000			

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 3 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub-Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
11		1,00	UN	ARMARIO VITRINE EM AÇO, 2 PTS, LATERAIS DE VIDRO Valor de Referência: 850,00000			
12		3,00	UN	GELADEIRA COM CAPACIDADE MINIMA 350 LTS Valor de Referência: 1.350,00000			
13		2,00	UN	IMPRESSORA LASER, PADRÃO DE COR MONOCROMATICO, MEM 16 MB, 600X600, VEL 33 PPM, CAP 100 PG/BANDEJA, CICLO 25.000 PG/MES, USB E REDE, FRENTE E VERSO AUTOMAT, GARANTIA MIN 01 ANO. Valor de Referência: 700,00000			
14		1,00	UN	LEITOR DE CÓD. DE BARRAS MANUAL, BIDIRECIONAL, LASER 650 nm, VELOCIDADE 100 P/S, USB, GARANTIA MIN 01 ANO. Valor de Referência: 500,00000			

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 4 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub-Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
15		2,00	UN	CARRO P/ MATERIAL DE LIMPEZA DE POLIPROPILENO, COM BALDE ESPREMEDOR, KIT C/ MOPs LIQUIDO E PÓ, PLACA SINALIZ. E PÁ E SACO DE VINIL Valor de Referência: 900,00000			
16		1,00	UN	MESA DE EXAMES EM AÇO INOXIDAVEL, POSIÇÃO DE LEITO MÓVEL, C/ SUPORTE P/ PAPEL, GABINETE C/ PORTAS E GAVETAS Valor de Referência: 1.500,00000			
17		1,00	UN	GELADEIRA PARA CONSERVAÇÃO DE VACINAS, 1 PORTA, CAP. MIN. 280 LTS Valor de Referência: 1.050,00000			
18		1,00	UN	BEBEDOURO/PURIFICADOR REFRIGERADO, PRESSÃO COLUNA CONJUGADA AÇO INOX Valor de Referência: 800,00000			

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 5 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub-Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
19		2,00	UN	ARQUIVO EM AÇO, 3 GAVETAS P/ PASTA SUSPensa COM DESLIZAMENTO DA GAVETA EM TRILHO TELESCÓPIO Valor de Referência: 400,00000			
20		5,00	UN	LONGARINA EM POLIPROPILENO C/ 03 LUGARES Valor de Referência: 350,00000			
21		1,00	UN	CADEIRA DE RODAS ADULTO EM AÇO OU FERRO PINTADO, BRAÇOS E PÉS FIXO, COM ELEVAÇÃO DE PERNAS E SUPORTE DE SORO Valor de Referência: 500,00000			
22		2,00	UN	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE MESA ATÉ 75 LITROS, DIGITAL, CAM. DE ESTERILIZAÇÃO EM AÇO INOXIDAVEL, CAPACIDADE MÍN. 20 LTS Valor de Referência: 3.000,00000			

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 6 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub-Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
23		1,00	UN	SELADORA MANUAL/MESA, CONVENCIONAL, CONTROLE DE TEMPERATURA ANALÓGICO Valor de Referência: 200,00000			
24		1,00	UN	CARRO MACA SIMPLES EM AÇO INOXIDAVEL COM GRADES LATERAIS, SUPORTE DE SORO E COLCHONETE. Valor de Referência: 1.500,00000			
25		1,00	UN	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA ADULTO DIGITAL Valor de Referência: 1.200,00000			
26		1,00	UN	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL COM CURVA PLESTIMOGRÁFICA E 01 SENSOR DE Sp02 Valor de Referência: 2.000,00000			
27		1,00	UN	REANIMADOR PULMONAR MANUAL ADULTO DE SILICONE COM RESERVATÓRIO Valor de Referência: 150,00000			

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 7 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
28		1,00	UN	LANGORISCÓPIO INFANTIL C/ 03 LAMINAS CROMADAS Valor de Referência: 500,00000			
29		1,00	UN	LANGORISCÓPIO ADULTO C/ 03 LAMINAS CROMADAS Valor de Referência: 500,00000			
30		3,00	UN	ESTETOSCÓPIO INFANTIL DUPLO EM AÇO INOXIDAVEL Valor de Referência: 200,00000			
31		2,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO DE NYLON E FEIXE DE VELCRO Valor de Referência: 50,00000			
32		1,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO OBESO DE NYLON E FEIXE COM VELCRO Valor de Referência: 100,00000			
33		1,00	UN	BRAÇADEIRA P/ INJEÇÃO EM AÇO INOXIDAVEL, APOIO DO BRAÇO CROMADO, PEDESTAL ALTURA REGULÁVEL Valor de Referência: 150,00000			

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 8 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub-Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
34		1,00	UN	REANIMADOR PULMONAR MANUAL PEDIÁTRICO DE SILICONE E COM RESERVATÓRIO Valor de Referência: 150,00000			
35		1,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL DE NYLON, FEIXE VELCRO Valor de Referência: 50,00000			
36		1,00	UN	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA INFANTIL DIGITAL Valor de Referência: 1.000,00000			
37		3,00	UN	ESCADA COM 2 DEGRAUS EM AÇO INOXIDAVEL Valor de Referência: 200,00000			
38		3,00	UN	FOCO REFLETOR AMBULATORIAL, HALOGENIO E HASTE FLEXÍVEL Valor de Referência: 350,00000			
39		2,00	UN	ESTETOSCÓPIO ADULTO DUPLO, AUSCULTADOR CROMADO Valor de Referência: 100,00000			

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 9 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento:** Menor Preço por Item

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub-Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
40		2,00	UN	ESTETOSCÓPIO ADULTO DUPLO EM AÇO INOXÍDAVEL Valor de Referência: 200,00000			
41		1,00	UN	DETECTOR FETAL, DIGITAL, DE MESA Valor de Referência: 900,00000			
42		1,00	UN	CILINDRO DE GASES MEDICINAIS EM AÇO, MÍN. 07 LTS, SUPORTE COM RODÍZIOS, VÁLVULA, MANÔMETRO E FLUXÔMETRO Valor de Referência: 1.000,00000			
43		1,00	UN	CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO, MÍN. 04 SAÍDAS SIMULTÂNEAS, POTENCIA MÍN. DE 1/4 DE HP E SUPORTE COM RODÍZIOS Valor de Referência: 2.000,00000			
44		1,00	UN	NEBULIZADOR PORTÁTIL ULTRASSÔNICO C/ 01 SAÍDA SIMULTÂNEA Valor de Referência: 180,00000			

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 10 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
<b>Item</b>	<b>Sub. Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca/Modelo</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
45		1,00	UN	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO, MÍN. 60 LTS, POT. 2,0 HP Valor de Referência: 3.000,00000			
46		1,00	UN	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA C/ 03 TERMINAIS, CABECEIRA BIARTICULADA, COMANDO BASE (botão), 03 PONTAS, EQUIPO ACOPLADO MANUAL, REFLETOR MONOFOCAL (20.000 LUX), CUBA EM PORCELANA, 02 CANETAS DE ALTA ROTAÇÃO Valor de Referência: 7.000,00000			
47		1,00	UN	DESTILADOR DE ÁGUA COM CAP. ENTRE 6 A 10 LTS/HORA Valor de Referência: 2.000,00000			
48		1,00	UN	APARELHO DE RAIOS X - ODONTOLÓGICO DIGITAL COM COLUNA MÓVEL, UNIDADE DE COMANDO PROGRAMÁVEL, FAIXA DE TENSÃO MÍN DE 03 Valor de Referência: 7.220,00000			

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor

**EDITAL DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2016**

**Processo: 16/2016**

Page 11 of 11

**Data de Abertura do Processo:** 02 de agosto de 2016

**Data de Abertura das Propostas:** 18 de agosto de 2016, às 14:00 horas.

**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**

**Objeto:** Aquisição de moveis e equipamentos para as Unidades Basicas de Saude do Municipio de Sagrada Família/RS, conforme Proposta Nº. 12430.586000/1140-01, Recurso oriundo de Emenda Parlamentar - Ministerio da Saude.

<b>Fornecedor:</b>							
<b>Endereço:</b>		<b>Número:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>CNPJ:</b>		<b>Insc. Estadual:</b>		<b>Fone:</b>			
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
49		1,00	UN	JATO DE BICABORNATO C/ BASE METÁLICA P/ ESTABILIDADE, CANETA AUTOCLAVÁVEL, DESUMIDIFICADOR E FILTRO DE AR COM DRENAGEM AUTOMÁTICA. Valor de Referência: 1.000,00000			
<b>TOTAL</b>							

Local de Entrega dos Objetos: Unidades Basicas de Saude

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 dias

2) Forma de Pagamento: Após a entrega, mediante a apresentação de nota fiscal e conferencia

3) Validade da Proposta: 60 dias

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documentos Exigidos: Alvará, Balanco Patrimonial e demonstr, C.N.P.J., Cartao CNPJ ou alvara, Certidão Negativa de Débitos Salariais., Certidao Negativa do FGTS, Certidao Negativa do INSS, Certidao Negativa Estadual, Certidao Negativa Municipal, Certidao

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
ALCIDES CE DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor