

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO
MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE COMPRA DIRETA
PROCESSO: 058/2024
DISPENSA: 037/2024

O Fundo Municipal de Saúde de Coxim-MS torna público aos interessados que nos termos do art. 75, inciso VIII, da Lei 14.133/21 estará recebendo somente por e-mail, entre os dias 22/03/2024 a 26/03/2024, cotação de preços para dispensa de licitação, pelo menor preço por item ofertado, para aquisição ou contratação de bens e/ou serviços, conforme especificações do Termo de Referência.

O Termo de Referência encontra-se disponível no site <https://coxim.ms.gov.br/>. no campo licitações e no Portal Nacional de Compras Públicas (PNCP).

1. OBJETO: Contratação de empresa especializada para Recarga de Oxigênio Gasoso Medicinal com fornecimentos de cilindros de 1M3 em regime de comodato, em atendimento da demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Coxim/MS

2. ENTREGA DA PROPOSTA:

2.1 A proposta deve ser encaminhada para o seguinte e-mail: comprasdireta@coxim.ms.gov.br entre os dias 22/03/2024 a 26/03/2024.

2.2. A proposta deverá conter valor por item, valor total, conforme Anexo 1.

2.3. A proposta deverá ser entregue acompanhada da documentação abaixo:

- Inscrição no cadastro de pessoas físicas (CPF) ou no cadastro nacional da Pessoa jurídica (CNPJ).
- Contrato Social.
- Documentação do responsável pela assinatura do contrato.
- Declaração que a empresa não emprega Menor de 18 anos.
- Dados Bancários;
- Certidão de Regularidade com a Fazenda Federal.
- Certidão de Regularidade com a Fazenda Estadual.
- Certidão de Regularidade relativa à Justiça do Trabalho (Trabalhista).
- Certidão de Regularidade ao FGTS;
- Certidão de Falência e Concordata.
- Certidão Criminal do responsável pela assinatura do contrato.
- Atestado de capacidade Técnica.
- A certidão com a fazenda estadual é referente ao domicílio ou sede da empresa do proponente.

2.4. Em caso de empate ente proposta recebidas, as empresas serão comunicadas a fim de realizar negociação e apresentar nova proposta realinhada.

2.5. Os casos omissos e as dúvidas suscitadas serão dirimidos pela Secretaria de Receita e Gestão de Coxim-MS no endereço eletrônico comprasdireta@coxim.ms.gov.br ou por telefone, (67) 996632148.

3. CONDIÇÃO PARA A CONTRATAÇÃO

3.1. A(s) empresa(s) que apresentar(em) proposta(s) com menor valor item e nos moldes solicitados no Termo de Referência será(ão) convocada(s) a fornecer o objeto.

3.2. A(s) empresa(s) convocadas(s) deverá(ão) manter as condições de habilitação e atender as condições de entrega do objeto junto ao Fundo Municipal de Saúde de Coxim - MS.

3.3. Não será feito contratação acima do valor estimado, que é de R\$ 26.469,58 (vinte e seis mil, quatrocentos e sessenta e nove reais e cinquenta e oito centavos) demonstrado no termo de Referência.

Coxim-MS, 21 de março de 2024.

CLAUDIVAL CONCEIÇÃO DE ARAUJO
GERENTE DE GESTÃO DE LICITAÇÕES

ANEXO 1
MODELO DE PROPOSTA

A

GERÊNCIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE COXIM-MS.

Prezados Senhores:

A empresa, _____, Pessoa Jurídica de Direito Privado, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____, com endereço na Rua _____, nº _____, Bairro _____, em _____-MS, por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, vem apresentar cotação de preços de acordo com as condições que se seguem:

1 – ESPECIFICAÇÃO:

ITEM	DESCREÇÃO DO PRODUTO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO (R\$)
1	CARGA DE OXIGÊNIO MEDICINAL 1 M ³	250	
VALOR TOTAL DA PROPOSTA (R\$)			

2 – PREÇO: O preço total é de R\$ _____,00 (_____ mil reais).

3 – VALIDADE DA CONSULTA DE PREÇOS: 60 (sessenta) dias.

00/000 de 2024.

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL
RAZÃO SOCIAL
CARIMBO DO CNPJ