



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BÁRBARA DO SUL

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 30/2025

Torna-se público que o Município de Santa Bárbara do Sul, por meio do Assessor de Compras, Contratos e Licitações, pretende proceder **aquisição de peças Motoniveladora Komatsu – GD-555** para atender demanda dos serviços da Secretaria Municipal de Obras, de acordo com as especificações mínimas e as condições descritas no anexo I, via Dispensa de Licitação prevista no art. 75, inciso I, 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 **21 DE FEVEREIRO DE 2025, ÀS 17:00HRS.**

Os interessados poderão entregar suas propostas, conforme modelo do anexo II, na Av. Eduardo de Brito, 101, Santa Bárbara do Sul ou encaminhar para o e-mail licita@santabarbaradosul.rs.gov.br

A documentação complementar, estará disponível no sítio oficial da Prefeitura Municipal de Santa Bárbara do Sul.

Santa Bárbara do Sul/RS, 17 de fevereiro de 2025

JORGE GORGEN

Assessor de compras, contratos e licitações
Portaria de nomeação nr. 025/2025



ANEXO I

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO

Item	Descrição	Qnt	Unid	Preço	Preço Total
01	Conjunto de peças para Motoniveladora Komatsu GD555. Os códigos informados são os originais da maquina. 2 (duas) UNIDADE Lamina (CÓDIGO 232-70-12143) de Corte 3/4 13 furos 2 (dois) Unidade Lamina Canto 3/4 (CODIGO 65080648) 38 (Trinta e oito) Parafuso (CÓDIGO 3F5108) Lamina 38 (Trinta e oito) Porca Lamina 5/8		UND	R\$ 4.740,48	R\$ 4.748,00

CONDIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO

LOCAL DA ENTREGA	Prefeitura Municipal, Av. Eduardo de Brito, nº 101 , Centro CEP: 98240-000, Santa Bárbara do Sul/RS
PRAZO PARA ENTREGA	Até 10 (dez) dias úteis, após recebimento da Autorização de Fornecimento
PRAZO DE LIQUIDAÇÃO	Até 10 (dez) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou do instrumento de cobrança, equivalente pela Administração.
PRAZO DE PAGAMENTO	Até 20 (vinte) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou do instrumento de cobrança, equivalente pela Administração.
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 EXIGIDA	Previamente à celebração do contrato, 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. Documentos relativos à habilitação jurídica: a) Registro comercial, em vigor, no caso de empresa individual; b) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores. c) Cartão CNPJ Documentos relativos à regularidade fiscal e trabalhista: a. Certidão Conjunta Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais à Dívida Ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal, juntamente



	com a Prova de regularidade junto a Seguridade Social – CND INSS; b. Prova de regularidade junto a Fazenda Estadual relativo ao domicílio ou sede do licitante; c. Prova de regularidade junto a Fazenda Municipal, relativo ao domicílio ou sede do licitante; d. Certificado de Regularidade de Situação – CRS, perante o FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal; e. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT. Documentos referente a qualificação econômico financeira: a) Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física. b) Declaração de que não emprega menores de 18 anos
--	--



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CNPJ

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

----------------------	----------------------	----------------------

E-MAIL

TELEFONE

----------------------	----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO

CPF

RG

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARC A	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: ____/____/____.

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