



## **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ**

### **TERMO DE DELIBERAÇÃO 403/18**

### **PREGÃO PRESENCIAL 131/18 – PROCESSO 408/18**

Referente ao Pregão em epígrafe, o Senhor ROSLINDO WILSON MACHADO, Secretário Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições legais, **DETERMINA** a rerratificação do edital em epígrafe, nos seguintes termos:

#### **ONDE SE LIA:**

#### **ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA**

**OBJETO:** Aquisição de insulfilm nas janelas de vidro do Almoxarifado da Saúde – lado direito do prédio (com relação à rua Minas Gerais) do lado do outro galpão onde atualmente funciona a Escola Mundo de Platão.

Medidas: 19 vidros, 1,52x1,02 e 9 vidros 1,90x0,28.

**PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL:** Deverá ser de 180 dias, por se tratar de aquisição direta.

**PRAZO E FORMA DE ENTREGA:** 10 dias úteis após o recebimento do pedido de compra.

**LOCAL DE ENTREGA:** Almoxarifado da Saúde, localizado à Rua Minas Gerais, nº 1.742, Vila Santa Isabel, Avaré/SP – CEP 18.706-010. Telefone (14) 3732-4597. Horário de entrega: 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

**VALOR ESTIMADO:** R\$ 4.460,00 (quatro mil quatrocentos e sessenta reais).

**FORMA DE PAGAMENTO:** O prazo para pagamento, quando se tratar de recursos vinculados (fontes 02 e 05) será de até 30 dias após a entrega e a emissão da Nota Fiscal e quando se tratar de recurso próprio (fonte 01) será de 30 dias após a entrega e a emissão da Nota Fiscal. Na nota fiscal, deverão constar dados bancários da empresa e o número do pedido de compras. O CNPJ da nota fiscal deverá ser o mesmo do pedido de compras.

**FISCALIZAÇÃO DA ENTREGA:** A fiscalização da entrega seguirá os padrões adotados pelo Almoxarifado.

**CRITÉRIOS DE AQUISIÇÃO:** de acordo com os procedimentos do Departamento de Compras.

**OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:** Conforme padrões da municipalidade.

**OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:** Conforme padrões da municipalidade.

**RESERVA ORÇAMENTÁRIA:** Centro de custo: 1211; Ficha: 821; Fonte: 05; Código de aplicação: 300.005.

**JUSTIFICATIVA:** A aquisição se faz necessária para adequação do prédio as normas sanitárias e assim possibilitar a solicitação do alvará. A lateral recebe muita incidência de radiação solar direta o que é prejudicial ao armazenamento dos materiais e medicamentos. Ressalto que já houve duas orientações do CRF/SP alertando para o problema e sugerindo que seja resolvido o mais rápido possível.



## PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

ANEXO III

(MODELO)

PROPOSTA COMERCIAL

**DEVERÃO CONSTAR OBRIGATORIAMENTE NA PROPOSTA TODOS OS ITENS ABAIXO, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:**

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**ENDEREÇO e TELEFONE:**

**AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA:**

**2. Objeto:** Contratação de Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou Microempreendedor Individual (MEI), assim definidas pelo art. 3º e art. 18º-E, ambos da Lei Complementar 123/06 para aquisição de insulfilin para o Almoxarifado da Saúde, sendo:

-47 metros (19 vidros 1,52x1,02 e 9 vidros 1,90x0,28).

**Marca e/ou Nome do Fabricante:**\_\_\_\_\_.

**3. do prazo de validade da proposta,** de 60 (sessenta) dias, contados da data da entrega da proposta.

**4. da forma de pagamento,** será realizado em até 30 (trinta) dias após a entrega e emissão da nota fiscal correspondente.

**5. do local da entrega:** Almoxarifado da Saúde, localizado à Rua Minas Gerais nº 1.742, Vila Isabel, Avaré/SP, CEP 18.706-010. Telefone (14) 3732-4597. Horário de entrega: 07h às 16h, de segunda à sexta-feira.

**6. do prazo de entrega:** 10 dias úteis após o recebimento do pedido de compra.

**7. Valor Global da Proposta:** R\$\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

**Observação:** A proposta deverá ser apresentada datilografada/digitada, datada, rubricada e assinada, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, no Formulário da Empresa.

ANEXO V

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO Nº \_\_\_/18



## **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ**

**CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ E A EMPRESA**

\_\_\_\_\_.

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

**1.1.** Nos termos do **Pregão Presencial nº 131/18 – Processo nº 408/18, de 24 de setembro de 2.018**, fica a empresa \_\_\_\_\_, responsável pelo fornecimento de insulfilm para o Almoxarifado da Saúde, sendo:

-47 metros (19 vidros 1,52x1,02 e 9 vidros 1,90x0,28).

### **AGORA SE LEIA:**

#### **ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA**

**OBJETO:** Aquisição de insulfilm nas janelas de vidro do Almoxarifado da Saúde – lado direito do prédio (com relação à rua Minas Gerais) do lado do outro galpão onde atualmente funciona a Escola Mundo de Platão.

Medidas: 19 vidros, 1,52x1,02 e 9 vidros 1,90x0,28.

Película de proteção solar (insulfilm) G5, tipo lisa, profissional, anti-risco, na cor preta, para aplicação em vidros, redução de raios UVA e UVB no mínimo 70%, garantia 05 anos, pretensão mínima de durabilidade do produto de 05 anos.

**PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL:** Deverá ser de 180 dias, por se tratar de aquisição direta.

**PRAZO E FORMA DE ENTREGA:** 10 dias úteis após o recebimento do pedido de compra.

**LOCAL DE ENTREGA:** Almoxarifado da Saúde, localizado à Rua Minas Gerais, nº 1.742, Vila Santa Isabel, Avaré/SP – CEP 18.706-010. Telefone (14) 3732-4597. Horário de entrega: 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

**VALOR ESTIMADO:** R\$ 4.460,00 (quatro mil quatrocentos e sessenta reais).

**FORMA DE PAGAMENTO:** O prazo para pagamento, quando se tratar de recursos vinculados (fontes 02 e 05) será de até 30 dias após a entrega e a emissão da Nota Fiscal e quando se tratar de recurso próprio (fonte 01) será de 30 dias após a entrega e a emissão da Nota Fiscal. Na nota fiscal, deverão constar dados bancários da empresa e o número do pedido de compras. O CNPJ da nota fiscal deverá ser o mesmo do pedido de compras.

**FISCALIZAÇÃO DA ENTREGA:** A fiscalização da entrega seguirá os padrões adotados pelo Almoxarifado.

**CRITÉRIOS DE AQUISIÇÃO:** de acordo com os procedimentos do Departamento de Compras.

**OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:** Conforme padrões da municipalidade.

**OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:** Conforme padrões da municipalidade.



## PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

**RESERVA ORÇAMENTÁRIA:** Centro de custo: 1211; Ficha: 821; Fonte: 05; Código de aplicação: 300.005.

**JUSTIFICATIVA:** A aquisição se faz necessária para adequação do prédio as normas sanitárias e assim possibilitar a solicitação do alvará. A lateral recebe muita incidência de radiação solar direta o que é prejudicial ao armazenamento dos materiais e medicamentos. Ressalto que já houve duas orientações do CRF/SP alertando para o problema e sugerindo que seja resolvido o mais rápido possível.

### **ANEXO III**

### **(MODELO)**

### **PROPOSTA COMERCIAL**

### **DEVERÃO CONSTAR OBRIGATORIAMENTE NA PROPOSTA TODOS OS ITENS ABAIXO, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.**

#### **1. IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:**

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

**ENDEREÇO e TELEFONE:**

**AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA:**

**2. Objeto:** Contratação de Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou Microempreendedor Individual (MEI), assim definidas pelo art. 3º e art. 18º-E, ambos da Lei Complementar 123/06 para aquisição de insulfilme para o Almoxarifado da Saúde, sendo:

-47 metros (19 vidros 1,52x1,02 e 9 vidros 1,90x0,28).

Película de proteção solar (insulfilme) G5, tipo lisa, profissional, anti-risco, na cor preta, para aplicação em vidros, redução de raios UVA e UVB no mínimo 70%, garantia 05 anos, pretensão mínima de durabilidade do produto de 05 anos.

**Marca e/ou Nome do Fabricante:**\_\_\_\_\_.

**3. do prazo de validade da proposta,** de 60 (sessenta) dias, contados da data da entrega da proposta.

**4. da forma de pagamento,** será realizado em até 30 (trinta) dias após a entrega e emissão da nota fiscal correspondente.

**5. do local da entrega:** Almoxarifado da Saúde, localizado à Rua Minas Gerais nº 1.742, Vila Isabel, Avaré/SP, CEP 18.706-010. Telefone (14) 3732-4597. Horário de entrega: 07h às 16h, de segunda à sexta-feira.

**6. do prazo de entrega:** 10 dias úteis após o recebimento do pedido de compra.

**7. Valor Global da Proposta:** R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).



## PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

**Observação: A proposta deverá ser apresentada datilografada/digitada, datada, rubricada e assinada, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, no Formulário da Empresa.**

### **ANEXO V**

#### **MINUTA DE CONTRATO**

**CONTRATO N° \_\_\_/18**

**CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ E A EMPRESA**

\_\_\_\_\_.

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

**1.1.** Nos termos do **Pregão Presencial n° 131/18 – Processo n° 408/18, de 24 de setembro de 2.018**, fica a empresa \_\_\_\_\_, responsável pelo fornecimento de insulfilm para o Almoxarifado da Saúde, sendo:

-47 metros (19 vidros 1,52x1,02 e 9 vidros 1,90x0,28).

Película de proteção solar (insulfilm) G5, tipo lisa, profissional, anti-risco, na cor preta, para aplicação em vidros, redução de raios UVA e UVB no mínimo 70%, garantia 05 anos, pretensão mínima de durabilidade do produto de 05 anos.

Assim, nos moldes do artigo 21, inciso 4º da Lei 8.666/93 c/c Lei 10.520 de 17 de julho de 2002, fixa-se o dia **10 de outubro de 2.018, às 10:00 horas**, para início da sessão.

Prefeitura da Estância Turística de Avaré, 21 de setembro de 2.018.

**ROSLINDO WILSON MACHADO**  
**Secretário Municipal de Saúde**