



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br) -- [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br) -- site: [www.portalvr.com](http://www.portalvr.com)

## DISPENSA DE LICITAÇÃO – DL Nº 1713/2016/CPL/HSJB/SAH

O SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR, por intermédio da COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/HSJB/SAH, atendendo requisitos do Processo Administrativo nº 1713/2016/HSJB/SAH, comunica aos interessados que fará realizar procedimento de **DISPENSA DE LICITAÇÃO – DL** nos termos do inciso II do artigo 24 da Lei Federal nº 8.666/93, com as modificações posteriores, de conformidade com as cláusulas e condições seguintes:

### 1 – DO OBJETO

1.1- Constituem o objeto desta DL a **AQUISIÇÃO DO MATERIAL** descrito no quadro abaixo, para atender as necessidades do HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA/SAH.

| ITEM | QTD | UND   | DESCRIÇÃO   |
|------|-----|-------|---|
| 01   | 60  | ROLOS | ETIQUETA EM PAPEL TÉRMICO COM BARREIRA, MEDINDO LARGURA X ALTURA DE: 50 X 25MM - 1 CARREIRA, PARA USO EM TUBOS DE SANGUE (COLETA) NO LABORATORIO. FORNECIMENTO EM ROLOS DE 1500 ETIQUETAS OU 45METROS |

### 2 – DA HORA, DATA E FORMA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

2.1- O interessado deverá enviar a “PROPOSTA” até as **18h00min** do dia **05 de OUTUBRO de 2016**, para a COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/HSJB/SAH, situada na Rua Nossa Senhora das Graças nº. 235 – COLINA – Volta Redonda/RJ. CEP 27.253.610 – Telefone/Fax (24) 3339-4246, podendo ser pelo EMAIL: [cpl@hsjb.org.br](mailto:cpl@hsjb.org.br), [sah.cpl@hsjb.org.br](mailto:sah.cpl@hsjb.org.br), em MÃOS, ou por FAX (24) 3339-4246;

2.2- A PROPOSTA do interessado poderá obedecer ao modelo sugestão do ANEXO I:

### 3 - DA PARTICIPAÇÃO

3.1- Poderão participar desta DL qualquer interessado do ramo de atividade pertinente ao objeto da contratação, e que esteja com situação regular perante o FGTS, INSS e CNDT, sob pena de não aceitação da proposta pelo não atendimento.

**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
HOSPITAL SÃO JOAO BATISTA  
SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**



# SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, 235-COLINA-VOLTA REDONDA-RJ

CEP: 27.253-610 - CNPJ: 29.063.294/0001-82 - TEL.: (24) 3339-4242 R-260

Emails.: cpl@hsjb.org.br -- sah.cpl@hsjb.org.br -- site: www.portalvr.com

## ANEXO I – PROPOSTA

À

**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

**HOSPITAL SÃO JOAO BATISTA**

**SERVIÇO AUTONOMO HOSPITALAR**

**Rua Nossa Senhora das Graças N. 235 – COLINA – VOLTA REDONDA/RJ**

**Ref.: DISPENSA DE LICITAÇÃO - DL nº 1292/2016**

Abertura dia 05/10/2016, às 18h00min.

A empresa \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ - Bairro \_\_\_\_\_ - Cidade \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, pela presente, propõe fornecer os materiais descritos no quadro abaixo, observando ainda as demais condições desta proposta:

| ITEM | QTD | UND | DESCRIÇÃO |
|------|-----|-----|-----------|
|      |     |     |           |
|      |     |     |           |

**VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias, a contar da data desta proposta.**

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias.**

**PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 5 dias. CONFORME SOLICITAÇÃO**

**DADOS BANCARIOS: BANCO – AGENCIA – CONTA**

**GARANTIA MÍNIMA: 12 MESES**

Todos os impostos e as despesas necessárias para o correto fornecimento do(s) material(is) estão inclusos nos preços propostos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Local e data)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do representante legal**