



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

DISPENSA DE LICITAÇÃO - DL Nº 1726/2015/CPL/HSJB/SAH

O SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR, por intermédio da COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/HSJB/SAH, atendendo requisitos do PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1726/2015/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 01 - 06 UNIDADES DE CARTUCHO RECICLADO TONNER HP 5949A.

ITEM 02 - 15 UNIDADES DE CARTUCHO RECICLADO TONNER HP 7553A.

ITEM 03 - 23 UNIDADES DE CARTUCHO TONER RECICLADO HP 255A - HP 3015DN.

ITEM 04 - 08 UNIDADES DE CARTUCHO TONER RECICLADO HP CE 278A.

ITEM 05 - 14 UNIDADES DE CARTUCHO TONER RECICLADO 505A.

ITEM 06 - 08 UNIDADES DE CARTUCHO TONER RECICLADO HP CE 285A.

OBS: ENVIAR CATÁLOGO OU PROSPECTO () SIM (X) NÃO

2 - DA HORA, DATA E FORMA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

2.1- O interessado deverá enviar a "PROPOSTA" até as 18h00min do dia 25 de **SETEMBRO de 2015**, 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, 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**:

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

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 1726/2015**

ABERTURA DIA 25/09/2015, ÀS 18H00MIN.



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

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	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

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

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 dias.

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 5 dias.

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