



MUNICÍPIO DE PINHEIROS/ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COLETA DE PREÇOS

CONTRATAÇÃO DIRETA – DISPENSA POR VALOR – LEI 14.1333/2021, ART 75, INC II

A Prefeitura de Pinheiros/ES, através da Secretaria Municipal de Saúde, solicita cotação de preços, para eventual contratação direta por dispensa de licitação, nos termos da Lei 14.133/2021, para o fornecimento abaixo relacionado, devendo os interessados apresentarem, no prazo máximo de 03 (três) dias úteis a contar da publicação na imprensa oficial, o orçamento/proposta que deverá estar devidamente preenchido, datado, assinado e carimbado e acompanhado dos demais documentos exigidos, conforme condições abaixo:

I - Objeto: AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO SARSCOV2 (COVID-19)

II - Critério de Julgamento: Menor preço por item.

III - Quantidades: 3000 (três mil) unidades.

IV - Local e Condições de entrega e instalação: O objeto deverá ser entregue às expensas do fornecedor na sede da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua João Soares de Moura Filho, s/nº, bairro Santo Antônio, Cep: 29.980-000, Pinheiros ES.

V - Prazo para a entrega do objeto: o processo de entrega deverá ser iniciado imediatamente após a ordem de fornecimento, com prazo máximo de 05 (cinco) dias para sua completa efetivação.

VI - Data e horário máximo para entrega das propostas: serão aceitas as propostas/documentações enviadas até às 15h00min do terceiro dia útil seguinte à publicação do Aviso na imprensa oficial.

VII - Endereço para recebimento: Por via eletrônica, pelo e-mail setorcompras@pinheiros.es.gov.br, ou física, mediante recebimento formal por algum representante da Comissão Permanente de Licitação, na sede da Prefeitura Municipal de Pinheiros ES.

Em 03 de abril de 2024.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EMAIL : setorcompras@pinheiros.es.gov.br

Tel: 27-3765-0319



MUNICÍPIO DE PINHEIROS/ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COLETA DE PREÇOS

ANEXO I - ORÇAMENTO

CONTRATAÇÃO DIRETA – DISPENSA POR VALOR – LEI 14.133/21 - Art 75, INC II

EMPRESA:
RAZÃO SOCIAL:
CNPJ:
TEL.:
EMAIL:
ENDEREÇO:
RESPONSÁVEL :

Item	Descrição	Marca/Modelo	Qtde	Valor Unit	Valor Total
01	Teste rápido SARSCOV2 (COVID19) Imunocromatográfico Pesquisa de antígenos no swab nasofaringe Validade mínima de 12 meses Especificidade 90%		3000 unid		
OBS.1: As estimativas de quantidade constituem mera previsão dimensionada, e serve somente como referência para elaboração da proposta, não estando a Administração obrigada a realiza-las em sua totalidade. Portanto, a Administração se reserva ao direito de, a seu critério, utilizar ou não as quantidades previstas					
OBS.2: Despesas referente à entrega dos produtos são de exclusividade da CONTRATADA.					
OBS. 3: Todas as informações desta contratação estão no Termo de Referência anexado junto a esta Coleta de Preços no site do município www.pinheiros.es.gov.br					

Validade da proposta _____ dias.

Em, _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura e Carimbo da Empresa.