

## CONVITE

Processo nº 07/2014		Convite nº 02/2014					
DOTAÇÃO							
Prj/At.	Nome	Categoria	Fonte	Det	RED.	Valor	
2	19	Manutenção da Saúde Pública - Atenção Bá	33903969	102	0	611	11.400,00

### 1 - DA LICITAÇÃO

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JARDINÓPOLIS com sede na Av. Santo Antonio, s/n JARDINÓPOLIS, SC - CEP 89848000, TORNA PÚBLICO a carta convite nº 02/2014, LICITAÇÃO do tipo Menor preço JULGAMENTO GLOBAL, forma de execução unitário por item referente ao PROCESSO Nº. 07/2014, de conformidade com a Lei 8.666 de 21 de Junho de 1993 e as condições deste , com vencimento previsto para a entrega dos envelopes, contendo os documentos para habilitação e proposta no Departamento de Administração da Prefeitura Municipal de Jardinópolis – SC, Situado na Av, Getulio Vargas, 815, para o dia 24/03/2014 (vinte e quatro do mês de março do ano dois mil e quatorze) às 10:00 (dez horas) e a abertura do invólucro da documentação de habilitação a realizar-se no dia 24/03/2014 (vinte e quatro do mês de março do ano de dois mil e quatorze) às 10:15 (dez horas e quinze minutos), no Departamento de Administração da Prefeitura Municipal de Jardinópolis – SC.

Modalidade: CONVITE P/ COMPRAS E SERVIÇOS

Esta Licitação reger-se-á pelo Tipo de: Menor preço julgamento global

Forma/Regime de Execução: Unitário por Item

### 2 - DO OBJETO

A presente licitação tem por objeto escolha da melhor proposta visando a contratação de Seguro de Veículos Lotado no Fundo Municipal de Saúde de Jardinópolis – SC com apólice de do mínimo 1 (um) ano e de acordo com as especificações constantes na Lista de Itens Anexa, a este Convite.

### 3 - DA HABILITAÇÃO (ENVELOPE Nº1)

3.1. A empresa **CONVIDADA** a participar da presente licitação deverá apresentar os seguintes documentos:

- Certidão Negativa de Débito para com o INSS;
- Certificado de Regularidade do FGTS;
- Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais;
- Certidão Negativa de Débitos de Tributos Estaduais do domicílio ou sede do licitante;
- Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais do domicílio ou sede do licitante;

**Estado de Santa Catarina**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDINOPOLIS - SC**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JARDINÓPOLIS**  
**Depto de Licitações**

- f) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- g) Declaração Conforme Decreto Federal 4.358/2002

3.2. Os documentos para habilitação deverão ser apresentados em 01 (uma) via, em envelope fechado, constando na parte frontal, as seguintes indicações:

ENVELOPE N°. 01

**DA: (EMPRESA)**  
**AO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JARDINÓPOLIS**  
**Depto de Licitações**  
**PROCESSO N°: 07/2014**  
**MODALIDADE: Convite Nr. 02/2014**  
**ABERTURA: 24/03/2014 HORA: 10:15**  
**ENVELOPE “HABILITAÇÃO”**

3.3. Toda a Documentação exigida para Habilitação deverá ser apresentada no Original, em fotocópia autenticada por cartório competente ou servidor da administração, ou publicação em Órgão da Imprensa Oficial.

3.4. Os documentos sem validade expressa, considerar-se-á como sendo 60 (sessenta) dias da data de sua emissão.

#### **4 - DA PROPOSTA (ENVELOPE N°02)**

4.1. A proposta deverá ser apresentada por item, preferencialmente em papel, manuscrita datilografada ou por impressão em sistema eletrônico de Processamento de Dados, datada, carimbada e assinada, sem emendas, rasuras ou entrelinhas em 01 (uma) via, em envelope opaco e fechado, de forma a não permitir sua violação, constando na parte externa as seguintes indicações:

ENVELOPE N°. 02

**DA: (EMPRESA)**  
**AO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JARDINÓPOLIS**  
**Depto de Licitações**  
**PROCESSO N°.: 07/2014**  
**MODALIDADE: Convite Nr. 02/2014**  
**ABERTURA: 24/03/2014 HORA: 10:15**  
**ENVELOPE “PROPOSTA”**

4.2. A proposta deverá ser feita por item, indicando valores unitários e total conforme discriminado na Lista de Itens (ANEXO I) deste Convite.

**Estado de Santa Catarina**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDINOPOLIS - SC**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JARDINÓPOLIS**  
**Depto de Licitações**

**5 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

5.1. Fazem parte integrante deste Convite:

5.1.1. Lista de Itens do Objeto desta Licitação.

5.1.2. Minuta de Contrato.

14.5. A presente licitação é regida pelas disposições da Lei nº 8.666/93 de 21 de junho de 1993.

14.6. Maiores informações poderão ser obtidas na PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDINÓPOLIS na Av. Getúlio Vargas, 815 de Segunda à Sexta, das 07:30 às 11:30 e das 13:00 às 17:00 horas ou pelo telefone (49) 3337 - 0004.

JARDINÓPOLIS, 28/02/2014

---

**SADI GOMES FERREIRA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

---

**MAURO FRANCISCO RISSO**  
**GESTOR DO FMS**

**Estado de Santa Catarina**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDINOPOLIS - SC**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JARDINÓPOLIS**  
**Depto de Licitações**

**CONVITE P/ COMPRAS E SERVIÇOS Nº. 2/2014**

O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARDINÓPOLIS, sito à Av. Santa Antonio, convida esta empresa a apresentar documentação e negativas visando participar do CONVITE P/ COMPRAS E SERVIÇOS 02/2014, tipo Menor preço, autorizado no Processo Administrativo Nº. 7/2014, regido pela Lei Federal Nº. 8.666/93, e legislação pertinente. Receberá os envelopes contendo a documentação e a proposta até as 10:00 (dez horas do dia 24/03/2014 (vinte e quatro do mês de março do ano dois mil e quatorze), no Departamento de Administração da Prefeitura Municipal de Jardinópolis – SC, situado na Av, Getulio Vargas, 815, e abrirá os envelopes às 10:15 (dez horas e quinze minutos) do dia 24/03/2013 (vinte e quatro do mês de março do ano dois mil e quatorze), no departamento de Administração da Prefeitura Municipal de Jardinópolis em ato público, quando será dado início ao processo licitatório.

JARDINÓPOLIS, 28/02/2014

---

**SADI GOMES FERREIRA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**LISTA DE ITENS**

**Objeto...: Seguro de Veículos da Secretaria da Saúde**

Os Valores deverão ser Cotados por Preços Unitários

Item	Descrição	Qtde	UN	Valor de referência	Preço unitário ofertado	Valor total
1	SEGURO VEICULO NISSAN GRAND LIVINA S 1.8 16V ANO 2013/MODELO2013 PLACA MKD3944 FRANQUIA REDUZIDA, COBERTURA CASCO 100%, DANOS MATARIAIS R\$ 200.000,00, DANOS CORPORAIS R\$ 200.000,00, DANOS MORAIS R\$ 50.000,00, MORTE POR PASSAGEIRO R\$ 20.000,00, INVALIDES PERMANENTE POR PASSAGEIRO R\$ 20.000,00, ASSISTENCIA 24 HORAS COMPLETA COM GUINCHO SEM LIMITE DE KILOMETRAGEM, CARRO RESERVA, VIDROS, FARÓIS E RETROVISORES.	1	un	2.300,00		
2	SEGURO VEICULO RENAULT MASTER MINIBUS EX 2.5 DCI ANO 2011/MODELO 2011 PLACAS AUO 9411, FRANQUIA REDUZIDA, COBERTURA CASCO 100%, DANOS MATARIAIS R\$ 200.000,00, DANOS CORPORAIS R\$ 200.000,00, DANOS MORAIS R\$ 50.000,00, MORTE POR PASSAGEIRO R\$ 30.000,00, INVALIDES PERMANENTE	1	un	3.900,00		

**Estado de Santa Catarina**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDINOPOLIS - SC**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JARDINÓPOLIS**  
**Depto de Licitações**

	POR PASSAGEIRO R\$ 30.000,00, DMH POR PASSAGEIRO R\$ 10.000,00, ASSISTENCIA 24 HORAS COMPLETA COM GUINCHO SEM LIMITE DE KILOMETRAGEM, CARRO RESERVA, VIDROS, FARÓIS E RETROVISORES.					
3	SEGURO VEICULO FIAT UNO MILLE WAY 1.0 ANO 2011/ MODELO 2012 PLACA MJZ 2578 FRANQUIA REDUZIDA, COBERTURA CASCO 100%, DANOS MATARIAIS R\$ 150.000,00, DANOS CORPORAIS R\$ 150.000,00, DANOS MORAIS R\$ 50.000,00, MORTE POR PASSAGEIRO R\$ 20.000,00, INVALIDES PERMANENTE POR PASSAGEIRO R\$ 20.000,00, ASSISTENCIA 24 HORAS COMPLETA COM GUINCHO SEM LIMITE DE KILOMETRAGEM, CARRO RESERVA, VIDROS, FARÓIS E RETROVISORES.	1	un	1.300,00		
4	SEGURO RENAULT MASTER FURÃO LONGO 2.5 AMBUL. ANO 2011/MODELO 2012, PLACAS MKG 1872 FRANQUIA REDUZIDA, COBERTURA CASCO 100%, DANOS MATARIAIS R\$ 200.000,00, DANOS CORPORAIS R\$ 200.000,00, DANOS MORAIS R\$ 50.000,00, MORTE POR PASSAGEIRO R\$ 20.000,00, , INVALIDES PERMANENTE POR PASSAGEIRO R\$ 20.000,00, DMH POR PASSAGEIRO R\$ 10.000,00, ASSISTENCIA 24 HORAS COMPLETA COM GUINCHO SEM LIMITE DE KILOMETRAGEM,CARRO RESERVA,VIDROS,FARÓIS E RETROVISORES.	1	un	3.900,00		

Valor Total...: ( \_\_\_\_\_ )

Fornecemos os materiais e/ou serviços solicitados nos preços acima especificados e concordamos com as condições do Convite. A Proposta vigorará pelo prazo mínimo 60 (SESSENTA) dias. O prazo para entrega da apólice será de até 20 (vinte) dias. A Validade da apólice será de no mínimo 1 (um) ano.

(Local e Data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Proponente