



**COTAÇÃO DE PREÇOS
PROCESSO 045/2021**

A instituição **PROJETO SOCIAL CRESCE COMUNIDADE - PRIMA QUALITÁ SAÚDE**, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede à Travessa do Ouvidor, nº 21, sala 503, Centro, Rio de Janeiro/RJ, Cep: 20040-040, inscrita no CNPJ sob nº **40.289.134/0001-99**, vem, por sua por sua Analista de Compras abaixo assinada, solicitar cotação de preços para o fornecimento de **GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO)**, em caráter emergencial, visando atender a necessidade da unidade gerenciada pela OS Prima Qualitá Saúde por meio do Contrato de Gestão Emergencial nº 02/2021 de Cachoeiras de Macacu, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

Data para recebimento das Propostas: até 19/04/2021 às 17:00 horas.

Ficamos à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos no telefone (22) 2653-6706 e e-mail: primaqualitasaudeos@gmail.com.

Rio de Janeiro, 15 de abril de 2021.

Ivanete S. Motta
Analista de Compras

INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO 045/2021

Tipo: Menor Preço
Menor valor por item

À Prima Qualitá Saúde

Estamos encaminhando a esta Instituição proposta de preços cujo o objeto é a contratação de empresa especializada em fornecimento de GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO), em caráter emergencial, visando atender a necessidade da unidade gerenciada pela OS Prima Qualitá Saúde por meio do Contrato de Gestão Emergencial nº 02/2021 de Cachoeiras de Macacu, conforme detalhamento no Termo de Referência anexo.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	<p>Recarga de cilindro para Oxigênio Medicinal de Alta Pressão 10 m³, com fornecimento dos cilindros em forma de comodato</p> <p>Pressão Máxima de Trabalho: 200 Bar Cor padrão ABNT: Verde Normas Aplicáveis aceitas e aprovadas pela ABNT: ISO 4706, ISO 9809-1, ISO 9809-3, DOT3AA, NBR 12791. Cilindros com Válvula padrão ABNT para o gás escolhido: Gás Oxigênio Medicinal: Válvula com conexão de saída W 21.8 x 1.1/4" DIN 477-1 Rosca Direita Externa, código ABNT: 218-1.</p>	M ³	15000		R\$ -

Valor Total por
Extensão: _____

Declaramos estar ciente e concordar integralmente com os termos e condições contidas no Termo de Referência.

Validade da proposta: 60 dias.

Prazo: Conforme Termo de Referência.

Pagamento: Conforme Termo de Referência.



**PRIMA
QUALITÁ
SAÚDE**

Condições de Entrega: Conforme Termo de Referência.

Dados da Proponente

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone/celular:

Endereço Eletrônico:

Dados Bancários

Banco:

Conta:

Agência:

XXXXXX, XX de XXXXXXXX de 2021.

**Assinatura do Responsável
CARIMBO**



RELAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO

(A) HABILITAÇÃO JURÍDICA

A1. Registro Comercial, no caso de empresa individual;

A2. Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhados de documentos de eleição de seus administradores;

A3. Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada da prova de composição da Diretoria em exercício;

A4. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

(B) REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

B1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;

B2. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuições Estadual ou Municipal, se houver, conforme o caso, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto licitado;

B3. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, através da apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional em conjunto com a Secretaria da Receita Federal, abrangendo as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, comprovando a inexistência tanto de débitos inscritos quanto de não inscritos na Dívida Ativa da União, ou outra equivalente, tal como certidão positiva com efeito de negativa, na forma da lei;

B4. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, através da apresentação de Certidão de Regularidade de Tributos Estaduais (ICMS) expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda ou Distrito Federal, e da Certidão da Dívida Ativa Estadual, comprovando a inexistência de débitos inscritos, expedida pela PGE, ou outra(s) equivalente(s), tal(tais) como certidão(ões) positiva(s) com efeito de negativa(s), na forma da lei;

B5. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, através da apresentação de Certidão de Regularidade de Tributos Municipais (ISS) expedida pela Secretaria Municipal de Fazenda, e da Certidão da Dívida Ativa Municipal comprovando a inexistência de débitos inscritos, ou outra equivalente, tal como certidão positiva com efeito de negativa, na forma da lei, devidamente comprovadas documentalmente pela licitante;



B6. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, através do Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) ou do documento denominado "Situação de Regularidade do Empregador", expedido pela Caixa Econômica Federal – CEF;

B7. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, por meio de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou por meio da Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com os mesmos efeitos da CNDT, quando verificada a existência de débitos garantidos por penhora suficiente, segundo o disposto no § 2º do art. 642-A, Título VII-A da CLT;

(C) QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

C1. Apresentar atestado de capacidade técnica fornecida por pessoa jurídica de direito público ou privado, em nome e favor da empresa, que comprove sua aptidão para o desempenho da atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com as especificações constantes neste Termo de Referência;