

CONSELHO ESCOLAR DA EMEIEF COMISSÁRIO FRANCISCO BARBOSA
CNPJ: 01.925.596/0001-01
ENDEREÇO: RUA 11 Nº 116 RESIDENCIAL VILA DAS FLORES BAIRRO BELA VISTA
E-MAIL: barbosaemef@maracanau.ce.gov.br
FONE: 85-987404524
PROCESSO Nº:054/2024

AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO

O Conselho Escolar da EMEIEF COMISSÁRIO FRANCISCO BARBOSA torna público que realizará Processo Simplificado para aquisição de MATERIAL ELETRÔNICO conforme o disposto na Resolução CD/FNDE/MEC nº 15, de 16 de setembro de 2021, combinado, no que couber, com o Art. 75, inciso II, nos termos da Lei 14.133, de 1º de abril de 2021, a ser custeado com recursos do Programa de Autonomia Escolar – PAE.

As propostas de preços poderão ser entregues presencialmente em envelope lacrado endereçado ao Conselho Escolar da EMEIEF COMISSÁRIO FRANCISCO BARBOSA no endereço ou enviadas por e-mail citados acima no prazo de 03 (três) dias úteis a contar do dia seguinte da publicação deste aviso com a seguinte documentação:

- a) Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- b) CND emitida pelo município domiciliado;
- c) CRF – Certificado de Regularidade de FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;
- d) CND emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual;
- e) Certidão Conjunta Negativa de Débito quanto aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União (PGFN), com abrangência inclusive para as contribuições sociais;
- f) CND emitida pela Justiça Federal do Trabalho, emitida na forma da Lei Nº. 12.440/2011.

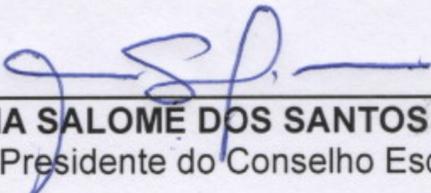
Não poderão participar do processo simplificado:

- Fornecedores que não atendam as condições deste aviso de cotação de preços;
- Possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com os(as) dirigentes da Unidade Executora Contratante;
- Fornecedores que apresentarem propostas com os preços subestimados ou superestimados;

O Julgamento dos preços cotados pelos interessados em atendimento as condições de que trata o presente aviso de cotação de preços terão como critério de julgamento o menor preço por item.

O resultado do julgamento(consolidação) das propostas de preços será afixado no flanelógrafo da Unidade de Ensino.

Maracanaú, 21 de outubro de 2024.



MARIA SALOMÉ DOS SANTOS SOARES
Presidente do Conselho Escolar


PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR – PAE

| | | | | | | |
|--|---|--|-------------|--|--------------------------------|-------------------------------|
| 1 | PESQUISA Nº:0054/2024 | | | | | |
| 2 | CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DA EMEIEF COMISSÁRIO FRANCISCO BARBOSA | | | 3 | Nº DO CNPJ: 01.925.596/0001-01 | |
| Rua 111 nº 116 Residencial Bela Vista - Vila das Flores MARACANAÚ - CE | | | | | | |
| 5 | MARACANAÚ: 21/10/2024 | | |  ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA | | |
| 6 | SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ 24/10/2024 PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO | | | | | |
| 7 | BENS MATERIAIS/SERVIÇOS | | | | | |
| QUADRO 1 | 7.1-Nº | 7.2-DISCRIMINAÇÃO | 7.3-UNIDADE | 7.4-QUANT. | 7.5-PREÇO UNIT. DO ITEM (R\$) | 7.6-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$) |
| | 01 | MICROFONE SEM FIO Tecnologia de Transmissão Digital Exclusiva de id 24 bits Bateria Recarregavel Latência de Áudio ultra-curta Resposta de Frequencia: 30 - 20 Khz / + - 2dB Frequencia da Operadora: uhf 500-980Mhz Largura de Banda: 300Khz Grupo pré Definido: 15 Grupos, 6 Frequencias em cada Grupo Sensibilidade: de recepção: - 95dBm Retardamento de Transmissão: maior que 3ms Saída de Audio: 1 x 6,3mm, 2 saída xlr Display colorido e configurações de Menu Varredura automática de Frequência e exibição de espectro. | UND | 02 | | |
| 7.7-PREÇO TOTAL: (R\$): | | | | | | |

DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTESS CONDIÇÕES:

A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:

B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:

 C) PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO DE DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA/ SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

| | | | | | | |
|----|---------------------------|--|--|----|-----|--|
| 9 | NOME DO PROPONENTE: | | | | | |
| 10 | ENDEREÇO: | | | | | |
| 11 | CPF ou CGC: | | | 12 | RG: | |
| 13 | ASSINATURA DO PROPONENTE: | | | | | |