

(Processo Administrativo nº 070/2025)

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Torna-se público que o SAAE de Alegre-ES, por meio do Setor de Compras e Contratos, pretende proceder a contratação de empresa para aquisição de conexões, equipamentos e outros, de acordo com as especificações mínimas e as condições descritas no anexo I, **via Dispensa de Licitação prevista no art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021** e, tem interesse em obter propostas adicionais de eventuais interessados que se enquadrem no ramo de atividade do objeto pretendido, nos termos do art. 75, §3º, da Lei nº. 14.133, de 2021;

As propostas adicionais serão recebidas até o dia **26 de Dezembro de 2025, às 15:00 horas**;
Informando que propostas enviadas após a data e horário a cima serão desclassificadas.

Os interessados poderão encaminhar para o e-mail: comprasaaealegre@hotmail.com

A documentação complementar, estará disponível no sítio oficial do SAAE de Alegre.

<https://www.saaedealegre.com.br/>

Alegre/ES, 19 de Dezembro 2025

Cyntia Alves da Silva
Agente de Contratação
Matricula nº223

ANEXO I

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO

ÍTEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VALOR REF. ESTIMADO	VALOR TOTAL
01	Purificador de água elétrico de parede, com filtro interno com sistema tripla filtragem, co opções de temperatura de água gelada e natural, 4º a 10º, com duas (2) torneiras, bandeja de água removível, capacidade de 60 litros/hora, 4,3 litros de água gelada por hora, sistema de troca girou trocou, cor branca, com alerta luminoso de troca de refil, que acende quando é hora de trocar de refil, que acende quando é hora da substituição, alimentação 220 V	Un	01	1.018,33	1.018,33
02	Forno Microondas capacidade de volume de 27 litros potência mínima de 700w, display digital, tensão nominal de 220 V, auto limpeza, garantia mínia de seis (06) meses, na cor branca	Un	01	895,00	895,00
TOTAL					1.913,33

CONDIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO

LOCAL DA ENTREGA	SAAE de Alegre, com sede na Av. Dr. Olívio Correa Pedrosa, 817, Centro, Alegre - ES, 29500-000
PRAZO PARA ENTREGA	Imediato
PRAZO DE LIQUIDAÇÃO	Até 10 (dez) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou do instrumento de cobrança, equivalente pela Administração.
PRAZO DE PAGAMENTO	Até 05 (cinco) dias úteis, contados da finalização da liquidação da despesa.
FORMA DE PAGAMENTO	O pagamento será realizado por meio de ordem bancária ou transferência eletrônica, para crédito em banco, agência e conta corrente, indicados pelo contratado.
DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA	<p><u>Previamente à celebração do contrato</u>, a Administração verificará a existência de sanção que a impeça de contratar, mediante a consulta a cadastros informativos oficiais, em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário.</p> <p><u>Do fornecedor vencedor do melhor preço será exigido:</u></p> <p>Habilitação Jurídica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cópia do estatuto e, quando houver, de suas alterações, registrado em cartório de registro civil de pessoa jurídica; Cópia do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do representante legal, inscrição em órgão profissional, carteira nacional de habilitação (CNH) ou qualquer outro documento de identificação do representante legal aceito em território nacional que contenha o número de inscrição do CPF. <p>Habilitação fiscal, social e trabalhista:</p> <ul style="list-style-type: none"> Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica

	<p>(CNPJ);</p> <ul style="list-style-type: none">• CND Federal;• CND Estadual;• CND Municipal;• CNDT;• Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);
--	--

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA
RAZÃO SOCIAL

--

NOME FANTASIA

--

CNPJ

--

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

--	--	--

E-MAIL

TELEFONE

--	--

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL
NOME COMPLETO

--

CPF

--

RG

--

PROPOSTA LOTE....

	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL
01						
02						
	TOTAL					

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

CONTA BANCÁRIA:

CONTATO TELEFONE:

EMAIL:

DATA DA PROPOSTA: ____/____/____.

NOME DA EMPRESA
ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL,
CARIMBO COM O Nº DO CNPJ