



CÂMARA MUNICIPAL DE APODI/RN - CNPJ 08.545.949/0001-89

AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 011/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 27060001/2024

Órgão: Câmara Municipal de Apodi/RN.

Modalidade: Dispensa de Licitação - Lei nº 14.133/2021, Art. 75, Inc. II.

Editais da Dispensa disponível no Site Oficial da Câmara Municipal de Apodi:

<https://www.apodi.rn.leg.br/transparencia/licitacoes-e-contratos>

Data de Início de Recebimento das Propostas: 02 de JULHO de 2024

Data fim para recebimento das Propostas: 05 de JULHO de 2024 as 11:00 Horas

Recebimento das propostas no e-mail: licitacoes@apodi.rn.leg.br

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES (CAFÉ DA MANHÃ, COFFEE BREAK E LANCHES) PARA EVENTOS REALIZADOS PELA CÂMARA MUNICIPAL DE APODI/RN.

Anexos I: Modelo de Proposta

As Propostas de Preços deverão ser enviadas para o e-mail do Setor de Licitação, licitacoes@apodi.rn.leg.br até as 11:00 horas do dia 05 de JULHO de 2024, para seleção da melhor proposta para contratação do objeto e posterior análise dos documentos de Habilitação listado abaixo, no caso da proposta vencedora.

- Propostas de Preços (modelo em anexo)
- Contrato social ou documento equivalente.
- CNPJ
- Inscrição estadual
- RG e CPF do titular
- Alvará de funcionamento
- Certidão conjunta FEDERAL
- Certidão de regularidade do FGTS
- Certidão negativa de débitos ESTADUAL
- Certidão negativa de débitos de tributos MUNICIPAIS
- Certidão negativa de débitos TRABALHISTAS.

APODI – RN, 02 de JULHO de 2024.



PODER LEGISLATIVO
CÂMARA
MUNICIPAL
DE APODI



CÂMARA MUNICIPAL DE APODI/RN - CNPJ 08.545.949/0001-89

ANEXO I – MODELO PROPOSTA DE PREÇOS

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL CONTRATAÇÃO DIRETA – DISPENSA 011/2024 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 27060001/2024

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES (CAFÉ DA MANHÃ, COFFEE BREAK E LANCHES) PARA EVENTOS REALIZADOS PELA CÂMARA MUNICIPAL DE APODI/RN, especificadas e quantificadas no termo de referência:

CNPJ:	
Razão Social:	
Endereço:	
Telefone:	
E-Mail:	

Item	Especificação	Unid	Qty	Valor Unitário	Valor Total
1	CAFÉ DA MANHÃ - cardápio: mini salgados (média de 10 salgados por pessoa), mini sanduíches, 2 (dois) tipos de refrigerantes, 2 (dois) tipos de sucos, (estando incluso no valor, gastos com transporte e descartáveis).	Unidade	400		
2	SERVIÇOS DE BUFFET - LANCHE - cardápio: salgados diversos (média de 10 salgados por pessoa), frutas sortidas, 3 (três) tipos de bolos, 2 (dois) tipos de sucos (com copos descartáveis de 300ml), cuscuz recheado, iogurte, chás, café, galo quente e leite, (estando incluso no valor, gastos com transporte e descartáveis).	Unidade	300		
3	SERVIÇOS DE BUFFET - COFFEE BREAK OU BRUNCH - cardápio: salgados diversos (média de 10 salgados por pessoa), pãesinhos de leite, torradas, fatia de queijo, fatia de presunto, frutas sortidas, 3 (três) tipos de bolos, 2 (dois) tipos de sucos (com copos descartáveis de 300ml), cuscuz recheado, saladas, iogurte, chás, café, achocolatado, galo quente e leite, (estando incluso no valor, gastos com transporte e descartáveis).	Unidade	200		
VALOR TOTAL ESTIMADO					

Validade da Proposta:	
Prazo de Entrega:	30 dias corridos a partir da data de assinatura do contrato.
Pagamento:	Conforme Termo de Referência

Declaro que as despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal, transporte, fretes, encargos sociais, seguros e demais despesas inerentes à execução do objeto correrão totalmente por conta da empresa contratada. Nesta proposta, compreendem também a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Declaro que ao longo de toda a execução do contrato será cumprida a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas em outras normas específicas.

(CIDADE), (DIA) de (MÊS POR EXTENSO) de 2024

Nome e Assinatura do Responsável pelo Orçamento
(CPF)

Obs.: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.

Rua Joaquim Teixeira de Moura, nº. 219, CEP 59.700-000
Bairro: Centro - Apodi/RN. Fone (84) 3333 – 2138 - <https://apodi.m.leg.br/>

2

Publicado por:
LUIZ ROBERTO MARINHO SOARES
Código Identificador: 24831220