



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

## AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA

**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 016/2024**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 09080001/2024**

**Órgão:** Câmara Municipal de Apodi/RN.

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

**Edital da Dispensa disponível no Sítio Oficial da Câmara Municipal de Apodi:**

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

**Data de Início de Recebimento das Propostas:** 15 de AGOSTO de 2024

**Data fim para recebimento das Propostas:** 20 de AGOSTO de 2024 as 11:00 Horas

**Recebimento das propostas no e-mail:**

**Objeto: AQUISIÇÃO DE TINTAS E MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO PARA MANUTENÇÃO E MELHORIAS DAS INSTALAÇÕES DA 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](mailto:licitacoes@apodi.rn.leg.br) até as 11:00 horas do dia 20 de AGOSTO 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
- 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, 15 de AGOSTO 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 016/2024 -PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 09080001/2024

OBJETO: AQUISIÇÃO DE TINTAS E MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO PARA MANUTENÇÃO E MELHORIAS DAS INSTALAÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL DE APODI/RN, especificadas e quantificas no termo de referência:

<b>CNPJ:</b>	
<b>Razão Social:</b>	
<b>Endereço:</b>	
<b>Telefone:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

Item	Especificação	Unid	Medida	Qnt	Valor Unitário	Valor Total
1	Tintas Latex Externa Branco Gelo 15 litros	unidade		10		
2	Tintas Latex Externa Branco Neve 15 litros	unidade		10		
3	Telhas de fibrocimento ondulada 2,44m x 1,10 m	unidade		20		
4	Esteira de ferro 2m x 3m	unidade		20		
5	Brita m³	M³		12		
6	Trincos de portas	unidade		30		
7	Barra de ferro 5/16 roscavel 1m	unidade		20		
8	Linhas de 7 metros espessura 06cmx20cm	unidade		10		
9	Linhas de 3metros espessura 06cmx20cm	unidade		10		
10	Caibros de 5 metros espessura 06cmx20cm	unidade		83		
11	Metros de Ripa	Metro		600		
12	Areia grossa m³	M³		12		
13	Areia Fina m³	M³		08		
14	Metalon 20 x 30 – 6m	unidade		10		
15	Porcelanato m²	M²		110		
16	Argamassa 15 quilos	unidade		60		
17	Latões de microssoixo 25 quilos	unidade		25		
18	Latões de primer 15 litros	unidade		20		
19	Tijolos ceramica – 9cm x 19cm x 19cm	Milheiro		05		
20	Calha para passar fios de energia 3metros	unidade		20		
21	Caixa de energia em aluminio 3metros	unidade		20		
22	Caneleta de 30mmx30mm para passar fios 3 metros	unidade		30		
23	Metalon 30x40cm – 6m	unidade		10		
24	Metalon 2,5 x 5 – 6m	unidade		10		
VALOR TOTAL ESTIMADO						

<b>Validade da Proposta:</b>	
<b>Prazo de Entrega:</b>	30 dias corridos a partir da data de assinatura do contrato.
<b>Pagamento:</b>	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: 28710163