**ANEXO I – MODELO DA PROPOSTA**

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ:**

**Inscrição Estadual:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Estado:**

**CEP:**

**Fone:**

**Contato:**

**E-mail:**

* 1. **OBJETO:**

Dispensa de licitação, de empresa especializada na prestação de serviços de recauchutagem, (ou recapagem /vulcanização) de pneus, destinados aos caminhões caçambas e caminhão baú pertencentes à Secreta-ria de Obras, Habitação e Serviços Públicos.

1. Estimativa de quantidade com especificações dos itens a serem executados com abrangência geral dentro de cada item

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | **Quantidade (unid.)** | |  | | --- | |  | | **VALOR UNITÁRIO** | | | **Valor Total** |
| 01 | CONDICIONADOR, de ar, split piso-teto, inverter, cor branco, ciclo frio, capacidade de refrigeração 36.000 BTUS, tensão de 220 volts, tubulação da serpentina de cobre, gás de refrigeração conforme marca/modelo do equipamento (manual). ROTULAGEM: As seguintes informações deverão ser impressas e/ou coladas e/ou carimbadas pelo fabricante (legível e indelével), diretamente na embalagem em que o produto está acondicionado com todos os dizeres na língua portuguesa (Brasil): Nome/CNPJ do fabricante; marca, modelo, capacidade do produto. O produto deve ostentar Selo de identificação da conformidade INMETRO na forma da Etiqueta Nacional de Conservação de Energia (ENCE), com a classificação da eficiência energética A. ITENS INCLUSOS 01 Evaporadora, 01 Condensadora horizontal, 01 Controle Remoto, Manual de instrução e Certificado de Garantia em português. Garantia mínima do fabricante de 12 (doze) meses no Estado de Mato Grosso do Sul. Atender a(s) portaria(s) do INMETRO vigente (s). | 01 |  |  |
| 02 | ESTANTE colmeia em MDF de 15 mm, cor branco TX, com 16 nichos de 30x30cm e 02 nichos de 30x61,5cm na parte inferior, elevação de 7cm do solo, rodízios em gel, dimensão 1,275 m x 1,64 m x 0,35 m (L x A x P). | 10 |  |  |
| 03 | REFRIGERADOR, hospitalar, vertical, para armazenamento e conservação de sangue ou de vacinas ou outros materiais laboratoriais termolábeis com capacidade útil de armazenamento mínima de 400 a 450 litros, temperatura de conservação dos imunobiológicos entre +2 graus C e +8 graus C com homogeneização da temperatura em todas as prateleiras atraves de sistema de circulação forcada de ar. Possuir porta de vidro triplo com sistema antiembaçante e com no mínimo 05 prateleiras em aço inoxidável. Acompanhar registrador eletrônico de temperatura mínima, máxima e do momento, gabinete externo e interno em aço inoxidável, iluminação interna, alarme remoto atraves de discador nos casos de temperatura crítica ou falta de energia. Possuir sistema de emergência para falta de energia, assegurando o funcionamento de todas as funções eletroeletrônicas do equipamento, inclusive o compressor de frio, por no mínimo 48 horas. Software de Gerenciamento para acesso via computador e porta de saída de dados por USB. Possuir alarme para temperaturas abaixo de +2 graus C, temperaturas acima de +8 graus C, falta de energia elétrica e porta aberta, sistema de degelo automático com evaporação do condensado, sistema de refrigeração livre do gás CFC, possuir sistema de rodízios com freios e tensão de alimentação compatível com a unidade. ACESSORIOS: Devem ser entregues com o produto todos os cabos, conectores, adaptadores e demais itens necessários ao perfeito funcionamento do conjunto ofertado; devem ser entregues os manuais de operação, em português. ALIMENTACAO ELETRICA Tensão de alimentação do equipamento: Bivolt automático ou de acordo com tensão da unidade contemplada. GARANTIA Deve ser apresentado o Certificado de Garantia completa com duração mínima de 02 (dois) anos a contar da data de aceitação do equipamento, entendendo-se por aceitação a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela realização dos testes preconizados nos manuais de operação e de serviço, comprovando que o equipamento está operando dentro de suas condições de normalidade. ASSISTENCIA TECNICA Devem ser assegurados os serviços de assistência técnica, prestada diretamente pelo fabricante, seu representante ou empresa autorizada , no estado de Mato Grosso do Sul (a empresa de assistência técnica indicada, quando não for a própria fabricante, deve ter capacitação comprovada pelo fabricante do equipamento ofertado e seguir todas as normas aplicáveis a assistência técnica do equipamento ofertado), mantendo-se para isso a periodicidade de atividades de manutenção de acordo com o cronograma que e recomendado nos manuais de operação e de serviço do fabricante COPIA DO REGISTRO ANVISA Deve ser apresentada cópia do Registro do equipamento emitido pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA / Ministério da Saúde ou comprovação de que o mesmo e isento de registro/cadastro, quando for o caso. NORMALIZACAO: O equipamento deve estar de acordo com todas as legislações e regulamentos vigentes que se apliquem a ele. Esta secretaria pode exigir, a qualquer momento, se julgar necessário, comprovação de que o equipamento está de acordo com norma ou legislação vigente especifica do equipamento. | 01 |  |  |
| 04 | COMPUTADOR, modelo: desktop intermediário; sistema operacional: Windows 11professional memoria: 16gb de RAM; processador: intel i5 ou amd ryzen 5; armazenamento: SSD nvme de 256gb, monitor: 23,8 polegadas. | 01 |  |  |
|  | Total | | | R$ |

OBS: O fornecedor compromete-se a entregar os itens solicitados na Autorização de Fornecimento de uma só vez.

**BANCO: CONTA: AGÊNCIA:**

**Cidade/Estado, \_\_\_\_\_ de FEVEREIRO de 2026.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa.**