

DO OBJETO

Aquisição de Hard Disk, memórias e baterias para o DIAHV.

ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO/SERVIÇO:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QTDE
2.1	<ul style="list-style-type: none">• HARD DISK SSHD (SOLID STATE HYBRID HARD DISK)• 1TB 5400 RPM• POLEGADAS 2.5"• SATA 6.0 GB/S	23
2.2	<ul style="list-style-type: none">• MEMÓRIA RAM DDR4 PC4-2133P• 16GB 2Rx8	37
2.3	<ul style="list-style-type: none">• HD SATA• 1 TB 7200 RPM• POLEGADAS 3,5	15
2.4	<ul style="list-style-type: none">• MEMÓRIA RAM DDR3 PC3-12800U• 4GB 2Rx8	39
2.5	<ul style="list-style-type: none">• BATERIA CONTROLADORA DELL POWEREDGE PARA O SERVIDOR DELL 2950• TYPE: PERC5I• VOLTAGEM: 3.7V• CAPACIDADE: 7WH• CÓDIGO FABRICANTE: 0U8735• PRODUTO ORIGINAL	05

COMPROMISSO DA EMPRESA VENCEDORA

- Orçar todos os itens descritos no item 2.
- Garantir a qualidade dos produtos, conforme especificações técnicas.
- Acondicionar o material de maneira segura em caixas identificadas com o título do material, atentando para que não haja dano para a sua expedição.
- O custo referente à entrega dos produtos nos endereços indicados ficará a cargo da empresa vencedora deste processo licitatório.

PRAZO DE ENTREGA

- Entregar os produtos solicitados em no máximo 30 dias corridos, contados da data da autorização de fornecimento/contrato

LOCAL DE ENTREGA

- Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais
Ed. PO 700 SRTVN 702 – 5º Andar, Brasília/DF, CEP: 70723-040

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO:

- Cumprir todas as especificações técnicas;
- Apresentar menor preço para o serviço em questão;

PROPOSTAS:

- As propostas serão avaliadas pelo **VALOR POR ITEM**;
- Na proposta deverá constar as seguintes informações:
- Valor unitário do item
- Valor total do item
- Custo de entrega por item
- Valor total global do serviço;
- Local de entrega;
- Prazo de entrega;
- Validade da proposta (no mínimo 60 dias corridos);
- O valor de cada item deverá estar com o valor de entrega contemplado, individualmente.
- A empresa tem que declarar estar de acordo com todas as informações constantes no termo de referência e que caso ganhe atenderá/cumprirá na íntegra todos os itens das especificações técnicas.

APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS

- As propostas deverão ser enviadas para o fax (61) 3315-8837 ou para o e-mail licita@ aids.gov.br ou envelope para o endereço abaixo:
- **DESTINATÁRIO:**
MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/AIDS e das Hepatites Virais
SRTVN Quadra 701, Lote D, Edifício PO700 5º andar CEP:
70719-040 Brasília/DF.
(61) 3315-7833 / 7843
- Independentemente da forma de apresentação da proposta (fax e/ou e-mail e/ou envelope) os participantes devem, obrigatoriamente, inserir as seguintes informações:
 - Número da solicitação de cotação;

- Nome da empresa (nome fantasia);
 - Razão social;
 - Número do CNPJ;
 - Endereço;
 - Telefone;
 - Fax;
 - E-mail
 - Segmento de trabalho.
- **OBS:** No caso de apresentação da proposta em envelope, as informações acima devem estar explícitas na parte externa do envelope.

A apresentação da proposta por parte da empresa implica na plena aceitação de todos os termos contidos no presente documento.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- O serviço será pago em parcela única, em até dez dias úteis após a prestação do serviço e após o recebimento e atesto da nota fiscal;
- O pagamento será realizado via depósito bancário em conta corrente indicada pela contratada.

A conta corrente indicada deverá estar no nome da empresa contratada e vinculada aos dados cadastrais (CNPJ, IE, IM, ...) da mesma.

SANÇÕES E PENALIDADES

- a. **ENTREGA DO PRODUTO FINAL**
 - Multa de 5% (cinco por cento) do valor total contratado pelo não cumprimento de qualquer um dos requisitos.
 - A cobrança da multa dar-se-á mediante dedução nos pagamentos.

DADOS PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL:

- **Razão Social do CONTRATANTE:**
UNESCO (Organização das Nações Unidas para Educação, Ciência e Cultura)
PROJETO 914/BRZ/1138 (o nome do projeto é obrigatório na NF)
 - **Breve descrição do serviço**
 - **CNPJ do CONTRATANTE:**
03.736.617/0001-68
 - **IE do CONTRATANTE:**
ISENTO
 - **IM do CONTRATANTE:**
ISENTO
 - **Endereço para envio da nota fiscal:**
SRTVN Quadra 701, Lote D, Edifício PO700 5º andar - CEP: 70719-040
Brasília/DF.
 - **Telefones de contato:**
(61) 3315-7733 e/ou 3315-7725

OBSERVAÇÃO

- **Visite os sítios listados e obtenha informações sobre os processos Contratações/aquisições do Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/AIDS e das Hepatites Virais:**
 - Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/AIDS e das Hepatites Virais (DIAHV) - www.aids.gov.br
 - Organização das Nações Unidas para Educação Ciência e Cultura (UNESCO) - www.unesco.org.br
 - Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD) - www.pnud.org.br
 - Organização Pan-Americana da Saúde / Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS) - www.ungm.org
 - Joint Operations Facility (JOF Brasil) / Organização das Nações Unidas (ONU) - www.un.org.br