

REQUISIÇÃO DE COMPRAS - RC

NÚMERO REQUISIÇÃO		EMITENTE	VERSÃO DE
-------------------	--	----------	-----------

OBJETO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS (ARP) GT 167/2019

1 – PROCESSO DE REGISTRO DE PREÇO Nº 10015880, PARA A COMPANHIA DO METROPOLITANO DE SÃO PAULO – METRÔ POR UM PERÍODO DE 12 MESES COM A FINALIDADE DE ADQUIRIR MÁSCARAS PFF2 DESCARTÁVEIS PARA A CIA.

2 - JUSTIFICATIVA - VIDE RT-O.29.02.04/0XX00-109 (ANEXO RC)

3 - AS QUANTIDADES AQUI DEFINIDAS SÃO ESTIMADAS PARA CONSUMO NO PERÍODO DE VIGENCIA DA ATA.

4 – DATA DE REMESSA: MATERIAL NECESSÁRIO PARA JANEIRO/2021 A DEZEMBRO/2021.

5 - VALOR UNITÁRIO PREVISTO: ITEM 1 – R\$ 1,93.

6 - DESEMBOLSO ORÇAMENTÁRIO PARA 2021: R\$ 2.316.000,00

7 – PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DE CADA INSTRUMENTO CONTRATUAL.

8 – EMBALAGEM: EM SACOS PLÁSTICOS INDIVIDUAIS.

9 - LOCAL DE ENTREGA: PÁTIO JABAQUARA - AV. FCO. DE PAULA QUINTANILHA RIBEIRO, 134 - 04330-901.

10 – LOTE ECONÔMICO DE PEDIDO DURANTE A VIGÊNCIA DA ATA:
MÍNIMO: 50.000 PEÇAS
MÁXIMO: 200.000 PEÇAS

11 - EXIGÊNCIA DE ENTREGA DE CERTIFICADO DE APROVAÇÃO EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO:
JUSTIFICATIVA: A EXIGÊNCIA DE ENTREGA DE CERTIFICADO DE APROVAÇÃO EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO É EM ATENDIMENTO À NORMA REGULAMENTADORA 6 (NR 6) - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, PUBLICADA NA PORTARIA GM N.º 3.214, DE 08 DE JUNHO DE 1978 (D.O.U. 06/07/78), ITEM 6.2: "O EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, DE FABRICAÇÃO NACIONAL OU IMPORTADO, SÓ PODERÁ SER POSTO À VENDA OU UTILIZADO COM A INDICAÇÃO DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO - CA, EXPEDIDO PELO ÓRGÃO NACIONAL COMPETENTE EM MATÉRIA DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO." O NÃO CUMPRIMENTO DA EXIGÊNCIA ACIMA IMPLICARÁ NA REJEIÇÃO DO MATERIAL.

ITEM	ITEM DE PSP	CÓDIGO	TEXTO BREVE	QTDE./UNID.	PREÇO ESTIMADO		NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO
					UNITÁRIO	TOTAL	

DESCRIÇÃO MÁSCARA, TIPO RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR, DESCARTAVEL, SEMIFACIAL, SOLDADO EM SEU PERIMETRO TOTAL, COM TIRANTE(S) ELASTICO(S) NAS LATERAIS EXTERNAS PARA DUPLA FIXACAO DO RESPIRADOR NA ALTURA DA PARTE DE TRÁS DA CABEÇA E DA NUCA JÁ FIXADOS NA MASCARA, CLASSE PFF-2, SEM VÁLVULA, PARA PROTECAO CONTRA POEIRAS E NEVOAS TOXICAS. REFERÊNCIA MASKFACE PFF-2S CÓD. 515079 DA AIR SAFETY. BEC: CLASSE 8421 -COD. 2460270 - AGRUP. 2655004.

LOCAL DE ENTREGA Av. Francisco de Paula Quintanilha Ribeiro 134

OBSERVAÇÕES DO ITEM / CÓDIGO BEC Vide Especificação

DESCRIÇÃO INSPEÇÃO / EQUIVALÊNCIA INSPEÇÃO INTERNA, POR AMOSTRAGEM, USANDO O PLANO SIMPLES NORMAL, NÍVELI, N.Q.A. = 2,5. APLICAÇÃO: ATENDIMENTO A PRIMEIROS SOCORROS. EQUIVALÊNCIA [A9]: ACEITA-SE MATERIAL EQUIVALENTE AO(S) ESPECIFICADO(S) DESDE QUE ATENDA ÀS CARACTERÍSTICAS MENCIONADAS NA ESPECIFICAÇÃO OU NA ETM, TAIS COMO: COMPOSIÇÃO QUÍMICA, DIMENSÕES, PESO, COR, GRAMATURA, FUNCIONALIDADE, DESEMPENHO, VIDA ÚTIL, EFICIÊNCIA, CONSUMO, ETC. AS REFERÊNCIAS, QUANDO CITADAS NA ESPECIFICAÇÃO, SÃO ORIENTATIVAS E A PROPOSTA DE PRODUTO EQUIVALENTE SERÁ DESCLASSIFICADA CASO NÃO SEJA INDICADA A MARCA/MODELO/REFERÊNCIA DO FABRICANTE E QUE NÃO ESTEJA ACOMPANHADA, OBRIGATORIAMENTE, DE LITERATURA TÉCNICA PARA ANÁLISE DO METRÔ, QUE COMPROVE TAL EQUIVALÊNCIA, ANEXADA A PROPOSTA TÉCNICO/COMERCIAL NO SISTEMA BEC. NÃO SERÁ ACEITA INDICAÇÃO DE "SITE" DE FABRICANTE/DISTRIBUIDOR, ETC. CASO O PRODUTO OFERTADO POSSUA VARIAÇÕES NAS CARACTERÍSTICAS EM COMPARAÇÃO COM O ESPECIFICADO, ESTAS SERÃO AVALIADAS E O ACEITE OU A RECUSA SERÃO JUSTIFICADAS PELA EQUIPE TÉCNICA DO

--

REQUISIÇÃO DE COMPRAS - RC

NÚMERO REQUISIÇÃO		EMITENTE	VERSÃO DE
-------------------	--	----------	-----------

METRÔ. EXIGÊNCIA DE ENTREGA DE CERTIFICADO DE APROVAÇÃO EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO: JUSTIFICATIVA: A EXIGÊNCIA DE ENTREGA DE CERTIFICADO DE APROVAÇÃO EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO É EM ATENDIMENTO À NORMA REGULAMENTADORA 6 (NR 6) - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, PUBLICADA NA PORTARIA GM N.º 3.214, DE 08 DE JUNHO DE 1978 (D.O.U. 06/07/78), ITEM 6.2: "O EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, DE FABRICAÇÃO NACIONAL OU IMPORTADO, SÓ PODERÁ SER POSTO À VENDA OU UTILIZADO COM A INDICAÇÃO DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO - CA, EXPEDIDO PELO ÓRGÃO NACIONAL COMPETENTE EM MATÉRIA DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO." O NÃO CUMPRIMENTO DA EXIGÊNCIA ACIMA IMPLICARÁ NA REJEIÇÃO DO MATERIAL. OBS: A ESPECIFICAÇÃO DO METRO DEVE PREVALECER EM RELAÇÃO À DA BEC.

DATA BASE	TOTAL GERAL
-----------	-------------

--

REQUISIÇÃO DE COMPRAS - RC

CONTINUAÇÃO

NÚMERO REQUISIÇÃO		EMITENTE	VERSÃO DE
-------------------	--	----------	-----------

ANEXOS

--

PARÂMETROS

--

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ANO	Porcentagem (sobre total da RC)
	100.00%

--

REQUISIÇÃO DE COMPRAS - RC

CONTINUAÇÃO

NÚMERO REQUISIÇÃO		EMITENTE	VERSÃO DE
-------------------	--	----------	-----------

APROVADOR GESTOR 1

APROVADOR GESTOR 2

APROVADOR ÁREA ORÇAMENTÁRIA

APROVADOR DIRETORIA DE FINANÇAS

PROTOCOLO GCP
