



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**EDITAL**

**PROC. ADMIN N° 00008/2018**

**PREGÃO N.º 9/2018-00008 PP/SMS**

O Município de MÃE DO RIO PARÁ através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ e este Pregoeiro, leva ao conhecimento dos interessados que na forma da Lei n° 10.520, de 17 de julho de 2002, da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 e Decretos Federais n°. 7.892 de 23 de Janeiro de 2013 e n° 8.250 de 23 de Maio de 2014, bem como, pela Lei Complementar n°. 123/2006, com as respectivas alterações posteriores e demais legislação em vigor, fará realizar licitação na modalidade Pregão, do tipo menor preço, visando o registro de preços para futura e eventual **PREGÃO PRESENCIAL PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRAFICOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDO DE MÃE DO RIO PARÁ**, conforme condição que trata do objeto, mediante as condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

**RECEBIMENTO E INÍCIO DA ABERTURA DOS ENVELOPES PROPOSTAS DOCUMENTAÇÃO**

**LOCAL:** COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998 SANTO ANTONIO - MÃE DO RIO PARÁ.

**DIA:** 22 de Março de 2018. **HORÁRIO:** 08:00 horas

1. Se no dia supracitado não houver expediente, o recebimento e o início da abertura dos envelopes referentes a este Pregão serão realizados no primeiro dia útil de funcionamento da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ que se seguir.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

2. No local indicado, serão realizados os procedimentos pertinentes a este Pregão, com respeito ao:

2.1- Credenciamento dos representantes legais das licitantes interessadas em participar deste Pregão;

2.2- Recebimento da declaração de habilitação e dos envelopes Proposta e Documentação;

2.3- Abertura dos envelopes Proposta e exame da conformidade das propostas;

2.4- Divulgação das licitantes classificadas e das desclassificadas;

2.5- Condução dos trabalhos relativos aos lances verbais;

2.6- Abertura do envelope Documentação da licitante detentora do menor preço e exame da habilitação;

2.7- Devolução dos envelopes Documentação fechados às demais licitantes, após o recebimento do contrato pela licitante vencedora; e

2.8- Outros que se fizerem necessários à realização deste Pregão.

3. As decisões do Pregoeiro serão comunicadas diretamente aos interessados, durante a sessão, lavradas em ata, ou, ainda, a critério do Pregoeiro, por intermédio de ofício, com comprovação de seu recebimento. O resultado final do certame será também divulgado mediante publicação no quadro de avisos da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.

4. A solicitação de esclarecimento de dúvidas a respeito de condições deste Edital e de outros assuntos relacionados à presente licitação deverá ser efetuada pelas empresas interessadas em participar do certame, até o 2º (segundo) dia útil que anteceder a data estabelecida no preâmbulo deste Instrumento Convocatório para a reunião de recebimento e abertura dos envelopes Proposta e Documentação.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

5. A resposta do Pregoeiro ao pedido de esclarecimento formulado será comunicado mediante ofício ou publicação na imprensa oficial.

### **DA LEGISLAÇÃO**

6. O Edital da presente licitação pública reger-se-á, principalmente, pelos comandos legais seguintes:

6.1- Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 - Instituto do Pregão;

6.2- Decreto nº 3.555, Anexo I, de 08.08.2000, e alterações posteriores - Regulamento do Pregão;

6.3- Lei nº 8.666, de 21.06.1993, e alterações posteriores - Lei de Licitações;

6.4 - Lei Complementar 123/2006 - Estatuto da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte;

6.5- Lei nº 8.078, de 11.09.90 - Código de Defesa do Consumidor;

6.6 - Decreto Federal nº. 7.892 de 23 de Janeiro de 2013;

6.7 – Decreto Federal nº 8.250 de 23 de Maio de 2014

6.8- Demais legislação em vigor e nas exigências deste Edital e seus Anexos.

7. Para efeito deste Edital devem ser consideradas algumas definições importantes, tais quais:

7.1- Pregão - modalidade de licitação em que a disputa pelo fornecimento de bens ou serviços comuns é feita em sessão pública, por meio de propostas de preços escritas e lances verbais;

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

7.2- Bens e Serviços Comuns - aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade possam ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações praticadas no mercado;

7.5- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ - órgão licitador;

7.6- Licitante - pessoa jurídica que adquiriu o presente Edital e seus elementos constitutivos/Anexos;

7.7- Licitante vencedora - pessoa jurídica habilitada neste procedimento licitatório e detentora da proposta mais vantajosa, a quem for adjudicada o objeto deste Pregão.

## **DO OBJETO**

8. A presente licitação tem como objeto a **PREGÃO PRESENCIAL PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRAFICOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDO DE MÃE DO RIO PARÁ.**

## **DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO**

9. Poderão participar deste Pregão quaisquer licitantes que:

9.1- Detenham atividade pertinente e compatível com o objeto deste Pregão;

9.2- Comprovem possuir os documentos de habilitação requeridos no Capítulo - DA DOCUMENTAÇÃO;

9.3 – Nos itens de contratação cujo valor estimado seja de até R\$: 80.000,00 (oitenta mil reais) somente poderão participar empresas enquadradas como Microempresas, Empresas de Pequeno Porte, Microempreendedor Individual e demais beneficiárias da Lei Complementar 123/2006, do ramo de atividade pertinente ao objeto deste Pregão Presencial, que atendam as exigências deste Edital.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

10. Não poderão concorrer neste Pregão:

10.1- Consórcios de empresas, qualquer que seja sua forma de constituição;

10.2- Empresas que estejam suspensas de participar de licitação realizada pelo Município de MÃE DO RIOPARÁ;

10.3- Empresas que tenham sido declaradas inidôneas para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

### **DO PROCEDIMENTO**

11. No dia, horário e local estabelecidos no preâmbulo deste Edital, serão recebidos os credenciamentos e aberta pelo Pregoeiro a sessão pública, destinada ao recebimento da declaração de habilitação e ao recebimento e abertura dos envelopes Proposta e Documentação.

11.1- Não será aceita, em nenhuma hipótese, a participação de licitante:

- a) Retardatária, a não ser como ouvinte; ou
- b) Que não apresentar a declaração de habilitação.

11.2- Será aplicada a penalidade prevista na Condição 104 deste Edital à licitante que fizer declaração falsa.

12. No horário indicado para início do Pregão, pretendendo a licitante credenciar representante, deverá apresentar ao Pregoeiro documento comprovando possuir poderes para formulação de propostas e para prática de todos os demais atos relativos a este Pregão.

12.1- Somente poderá participar da fase de lances verbais o representante legal da licitante, presente ao evento, devidamente credenciado.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

13. No mesmo ato, o Pregoeiro receberá a declaração de habilitação e os envelopes Proposta e Documentação, em separado, procedendo, em seguida, à abertura dos envelopes Proposta e aos seguintes procedimentos:

13.1- Exame de conformidade da proposta, consistindo em conferência, análise e classificação das propostas em confronto com o objeto e exigências deste Edital;

13.2- Classificação da proposta escrita de menor preço e daquelas apresentadas com valores sucessivos e superiores em até 10% em relação ao menor preço; ou

13.3- Seleção das melhores propostas, até o máximo de três, quaisquer que sejam os preços ofertados, quando não verificadas, no mínimo, três propostas escritas de preços nas condições definidas no subitem anterior;

13.3.1- Havendo empate no terceiro valor, serão selecionadas todas as licitantes que tenham ofertado o mesmo preço;

13.4- Colocação das propostas em ordem crescente de preço cotado para que os representantes legais das licitantes participem da etapa competitiva, por meio de lances verbais;

13.5- Início da etapa de apresentação de lances verbais, que deverão ser formulados de modo sucessivo, em valores distintos e decrescentes.

**Observação:** Uma vez iniciada a abertura do envelope Proposta, não serão permitidas quaisquer retificações, ressalvado o disposto na Condição 33.

14. Classificadas as propostas, e uma vez iniciada a etapa competitiva, o(a) Pregoeiro(a) convidará individualmente os representantes legais das licitantes classificadas, de forma seqüencial, a apresentar lances verbais, a começar pela licitante detentora da proposta de maior preço, e as demais, pela ordem decrescente de preços ofertados.

14.1- A desclassificação da proposta da licitante importa sua exclusão das fases subsequentes;

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

14.2- Após a fase de classificação, não caberá desistência das propostas, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Pregoeiro.

15. A licitante que se abster de apresentar lance verbal, quando convocada pelo Pregoeiro, ficará excluída dessa etapa e terá mantido o seu último preço apresentado para efeito de ordenação das propostas.

16. Encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas, o Pregoeiro procederá à abertura do envelope Documentação contendo os documentos de habilitação do licitante que apresentou a melhor proposta, para verificação do atendimento das condições fixadas no edital

17. A licitante que deixar de apresentar quaisquer dos documentos exigidos no envelope Documentação, ou os apresentar em desacordo com o estabelecido neste Edital ou com irregularidades, será inabilitada, sem prejuízo de ser-lhe aplicada, no que couber, a penalidade prevista na Condição 104 deste Edital e demais cominações legais.

17.1- Não será admitida complementação de documentos posteriormente à sessão.

18. Caberá ao Pregoeiro, ainda, como parte das atribuições que lhe competem, durante a realização deste Pregão:

18.1- Conduzir os trabalhos da equipe de apoio;

18.2- Examinar a aceitabilidade da proposta ou do lance de menor preço, quanto ao objeto e valor, decidindo, motivadamente, a respeito da escolha que vier a ser adotada;

18.3- Adjudicar o objeto deste Pregão à licitante vencedora, detentora da proposta considerada como a mais vantajosa para a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, após constatado o atendimento das exigências deste Edital;

18.4- Receber, examinar e instruir os recursos contra suas decisões, relativamente a este Pregão;

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

18.5- Encaminhar a Autoridade Competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ o processo relativo a este Pregão, devidamente instruído, após ocorrida a adjudicação, com vistas à homologação deste procedimento licitatório e à contratação do objeto com a licitante vencedora.

19. A Autoridade Competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ caberá:

19.1- Adjudicar o objeto deste Pregão à licitante vencedora, se houver interposição de recurso;

19.2- Homologar o resultado deste Pregão, após decididos os recursos porventura interpostos contra atos da Pregoeiro;

19.3- Promover a celebração do contrato correspondente a este Pregão.

20. Se não houver tempo suficiente para a abertura dos envelopes Proposta e Documentação em um único momento ou, ainda, se os trabalhos não puderem ser concluídos e/ou surgirem dúvidas que não possam ser dirimidas de imediato, os motivos serão consignados em ata e a continuação dar-se-á em sessão a ser convocada posteriormente.

20.1- A interrupção dos trabalhos de que trata esta condição somente dar-se-á, em qualquer hipótese, após a etapa competitiva de lances verbais;

20.2- Os envelopes não abertos serão rubricados no fecho pelo Pregoeiro e pelos representantes legais das licitantes presentes, e ficarão sob a guarda do Pregoeiro até nova reunião, oportunamente marcada para prosseguimento dos trabalhos.

21. Qualquer reclamação deverá ser feita durante a reunião pelos representantes legais das licitantes presentes, mediante registro na ata respectiva.





**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

22. Todas as propostas e os documentos de habilitação serão rubricados, obrigatoriamente, pelo Pregoeiro, pela equipe de apoio e pelos representantes legais das licitantes presentes à sessão deste Pregão.

23. Ultrapassada a fase de análise das propostas e abertos os envelopes Documentação não caberá desclassificar as licitantes por motivo relacionado com a proposta, salvo em razão de fatos supervenientes ou só conhecidos após o julgamento.

24. É facultado ao Pregoeiro ou à autoridade superior, em qualquer fase deste Pregão, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou completar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de informação ou de documentos que deveriam constar originariamente da proposta/documentação.

24.1-Nesse caso, a adjudicação somente ocorrerá após a conclusão da diligência promovida.

25. A adjudicação deste Pregão e a homologação do seu objeto somente serão efetivadas:

25.1- Se não houver manifestação da licitante de sua intenção de interpor recurso, devidamente motivada e registrada em ata durante o transcurso da sessão do Pregão;

25.2- Se houver interposição de recurso contra atos do Pregoeiro, após o deferimento ou indeferimento do recurso interposto e dado conhecimento do seu resultado;

26. A abertura dos envelopes Proposta e Documentação será realizada sempre em sessão pública, devendo o Pregoeiro elaborar a ata circunstanciada da reunião, que deverá obrigatoriamente ser assinada pelo Pregoeiro, pelos membros da equipe de apoio que formularem parecer técnico sobre o julgamento deste Pregão, seja com relação às propostas ou à documentação, e pelos representantes das licitantes presentes.

27. Da ata relativa a este Pregão constarão os registros dos representantes credenciados das licitantes, da análise das propostas e dos documentos de habilitação, dos



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

preços das propostas escritas e dos lances verbais apresentados, da manifestação da licitante de interpor recurso, sem prejuízo de outros registros necessários.

28. Após concluída a licitação e recebido o pertinente contrato, os envelopes não abertos contendo a documentação das demais licitantes ficarão em posse do Pregoeiro, à disposição das licitantes, pelo período de 10 dias úteis, após o que serão destruídos.

**DO CREDENCIAMENTO**

29. O representante legal da licitante deverá, no horário indicado no preâmbulo deste Edital, apresentar-se ao Pregoeiro para efetuar seu credenciamento como participante deste Pregão, munido de carteira de identidade, ou de outra equivalente, e documento que lhe dê poderes para manifestar-se durante a reunião de abertura dos envelopes Proposta e Documentação relativa a este Pregão e cópia de Identidade e CPF dos sócios;

30. Considera-se como representante legal qualquer pessoa habilitada pela licitante, mediante estatuto/contrato social, ou instrumento público/particular de procuração, ou documento equivalente.

30.1- Entende-se por documento credencial:

- a) Declaração de que cumpre plenamente com os requisitos do Edital;
- b) Declaração de enquadramento como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, se for o caso;
  - c) Declaração de Adimplência, emitida pela secretaria de Saúde do município de Mãe do Rio – Pará
  - d) Estatuto ou contrato social, quando a pessoa credenciada for sócia, proprietária, dirigente ou assemelhada da empresa licitante, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura, e carta de credenciamento com assinatura reconhecida em cartório competente e ainda acompanhado da Carteira de Identidade ou documento equivalente (com fotografia);

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

e) Procuração e carta de credenciamento da licitante com assinatura reconhecida por cartório competente com poderes para que a pessoa credenciada possa manifestar-se em seu nome em qualquer fase deste Pregão, ainda acompanhado do estatuto ou contrato social e cópia de Identidade e CPF dos sócios;

30.2- O documento deverá dar plenos poderes ao credenciado para formular ofertas e lances verbais, negociar preços, declarar a intenção de interpor recurso, renunciar ao direito de interposição de recursos, enfim, para praticar em nome da licitante todos os atos pertinentes a este Pregão;

30.3- Cada credenciado poderá representar apenas uma licitante;

30.4- O representante legal da licitante que não se credenciar perante o Pregoeiro ficará impedido de participar da fase de lances verbais, de negociação de preços, de declarar a intenção de interpor recurso, de renunciar ao direito de interposição de recursos, enfim, de representar a licitante durante a reunião de abertura dos envelopes Proposta ou Documentação relativa a este Pregão.

a) Nesse caso, a licitante ficará excluída da etapa de lances verbais e mantido o seu preço apresentado na proposta escrita, para efeito de ordenação das propostas e apuração do menor preço.

### **DO RECEBIMENTO DOS ENVELOPES**

31. Até o dia, horário e local fixados no preâmbulo deste Edital, cada representante legal da licitante deverá entregar ao Pregoeiro, simultaneamente, além do credenciamento e da Declaração de Habilitação tratados nas Condições deste edital, a Proposta escrita e a Documentação em envelopes separados, fechados e rubricados no fecho e, de preferência, opacos, contendo em suas partes externas e frontais, em caracteres destacados, além da razão social da licitante, os seguintes dizeres:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ - PA**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2018-00008 PP/SMS**  
**ENVELOPE PROPOSTA**

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**PROPONENTE** \_\_\_\_\_

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ - PA**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2018-00008 PP/SMS**  
**ENVELOPE DOCUMENTAÇÃO**  
**PROPONENTE** \_\_\_\_\_

**DA PROPOSTA - ENVELOPE Nº 1**

32. Sob pena de desclassificação, a proposta contida no Envelope 01 deverá obrigatoriamente ser expressa, em papel timbrado da licitante, ser editada em meio magnético através de utilização de planilha eletrônica Excel, disponibilizada juntamente com o edital, gravada em **CD** ou **PEN DRIVE**, e também deverá ser apresentada, com as seguintes informações:

32.1- Em original, emitida por computador ou datilografada, de preferência, redigida com clareza, sem emendas, rasuras, acréscimos ou entrelinhas, devidamente datada e assinada, como também rubricadas todas as suas folhas;

32.2- Fazer menção ao número deste Pregão e conter a razão social da licitante, o CNPJ, número(s) de telefone(s) e de fax e e-mail, se houver, e o respectivo endereço com CEP, e, de preferência, com a indicação do banco, a agência e respectivos códigos e o número da conta para efeito de emissão de nota de empenho e posterior pagamento;

32.3- Conter o nome, estado civil, profissão, número do CPF (MF) e do Documento de Identidade (RG), domicílio e cargo na empresa, da pessoa que ficará encarregada da assinatura do contrato;

32.3.1- Caso essas informações não constem da proposta, poderão ser encaminhadas posteriormente.

32.4- Cotar os preços item por preço unitário, e global da proposta, conforme estabelecem as Condições 34 a 38;

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

32.5- Indicar os prazos, conforme estabelecem as Condições 39 a 41;

32.6- Apresentar quaisquer outras informações julgadas necessárias e convenientes pela licitante.

33. Em nenhuma hipótese poderá ser alterado o conteúdo da proposta apresentada, seja com relação a preço, pagamento, prazo ou qualquer condição que importe modificação dos termos originais, ressalvada apenas aquelas destinadas a sanar evidentes erros materiais, alterações essas que serão avaliadas pelo Pregoeiro.

33.1- Serão corrigidos automaticamente pelo Pregoeiro quaisquer erros aritméticos e o preço global da proposta, se faltar;

33.2- Falta de data e/ou rubrica e/ou assinatura nas declarações expedidas pela própria licitante ou na proposta poderão ser supridas pelo representante legal presente à reunião de abertura dos envelopes Proposta e Documentação com poderes para esse fim; e

33.3- A falta do CNPJ e/ou endereço completo poderá também ser preenchida pelos dados constantes dos documentos apresentados dentro do envelope Documentação.

## **DOS PREÇOS**

34. A licitante deverá cotar o preço item fixo e irremovível para todos os preços unitários ofertados, conforme especificações constantes do Anexo I deste edital.

34.1- Como a adjudicação do objeto da licitação dar-se-á por grupo de itens, a licitante deverá ofertar preço para todos os itens relativos ao grupo a que estiver concorrendo, sob pena de desclassificação;

34.2- para efeito de elaboração da proposta não poderão ser alterados os quantitativos indicados na Planilha de que trata o Anexo I;

34.3- Os quantitativos indicados na Planilha constante do Anexo I são meramente estimativos, não acarretando à Administração da SECRETARIA MUNICIPAL DE  
Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ qualquer obrigação quanto a sua execução ou pagamento.

35. Considera-se o menor preço por item o valor total apurado na proposta, ou seja, o somatório de todos os itens da planilha de preços apresentada.

36. Caso haja alguma divergência entre os quantitativos indicados na proposta e os indicados na Planilha de que trata o Anexo I, o Pregoeiro reserva-se o direito de corrigir e refazer os cálculos da proposta.

37. Nos preços cotados deverão estar inclusos os impostos, taxas, fretes, materiais de consumo, encargos sociais e trabalhistas, enfim, quaisquer outras despesas necessárias à realização dos serviços, bem assim, deduzidos quaisquer descontos que venham a ser concedidos.

37.1- A cotação apresentada e levada em consideração para efeito de julgamento será de exclusiva e total responsabilidade da licitante, não lhe cabendo, neste caso, o direito de pleitear qualquer alteração, seja para mais ou para menos.

38. Somente serão aceitos preços cotados em moeda nacional, ou seja, em Real (\$), em algarismos arábicos e por extenso, prevalecendo este último em caso de divergência.

### **DOS PRAZOS**

39. A licitante vencedora ficará obrigada ao cumprimento dos prazos fixados na minuta de contrato, contado do recebimento da respectiva ordem de serviço, que não poderá exceder a 48 horas.

39.1- Eventuais retrabalhos deverão ser iniciados em até 48 horas a contar da notificação por parte da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, sem prejuízo de outros serviços autorizados para execução.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

40. A licitante deverá declarar, em sua proposta, o prazo de garantia do serviço executado, que não poderá ser inferior a 90 (noventa) dias, contados da aceitação do serviço.

41. A proposta deverá ter validade mínima de 60 (sessenta) dias, contados da data prevista no preâmbulo para o recebimento dos envelopes Documentação e Proposta.

42. Caso os prazos de que tratam as condições anteriores não estejam expressamente indicados na proposta, os mesmos serão considerados como aceitos para efeito de julgamento.

43. Se, por motivo de força maior, a adjudicação não puder ocorrer dentro do período de validade da proposta, ou seja, 60 (sessenta) dias, e caso persista o interesse da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, este poderá solicitar prorrogação geral da validade acima referida, por igual prazo, no máximo.

44. Decorridos 60 (sessenta) dias da data prevista para o recebimento e abertura dos envelopes Documentação e Proposta, sem a solicitação ou a convocação de que tratam as condições 43 e 79, respectivamente, ficam as concorrentes liberadas dos compromissos assumidos.

#### **DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA**

45. Para efeito de elaboração da proposta escrita e de seu julgamento, não será aceita, sob nenhum título, oferta de outros valores que não sejam os preços solicitados na planilha constante do Anexo I.

46. Não se considerará qualquer oferta de vantagem não prevista neste Pregão, inclusive financiamentos subsidiados ou a fundo perdido.

47. Não se admitirá proposta que apresentar preço simbólico, irrisório ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que este Pregão não tenha estabelecido limites mínimos, exceto



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

quando se referirem a materiais e instalações de propriedade da própria licitante, para os quais ela renuncie à parcela ou à totalidade da remuneração.

48. O Pregoeiro, além do recebimento e exame das propostas, caberá o julgamento da obediência às condições aqui estabelecidas e a decisão quanto às dúvidas ou omissões deste Edital.

49. O Pregoeiro poderá solicitar parecer de técnicos pertencentes ao Quadro de Pessoal da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ ou, ainda, de pessoas físicas ou jurídicas estranhas a ele, para orientar sua decisão.

**DA DESCLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA**

50. Após a análise das propostas, serão desclassificadas, com base no artigo 48, incisos I e II da Lei n.º 8.666/93, as propostas que:

50.1- Apresentarem preços excessivos ou manifestamente inexequíveis, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrada sua viabilidade através de documentação que comprove que os custos dos insumos são coerentes com os de mercado e que os coeficientes de produtividade são compatíveis com a execução do objeto;

50.2- Não atenderem às exigências contidas neste Pregão.

**DO JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS**

51. Durante o julgamento e a análise das propostas, será verificada, preliminarmente, a conformidade das propostas apresentadas com os requisitos estabelecidos neste Edital, devendo ser classificadas para a etapa competitiva, ou seja, fase de lances verbais, somente aquelas que atenderem plenamente a esses requisitos.

52. Feito isso, o Pregoeiro classificará a licitante autora da proposta de menor preço por item e todas aquelas apresentadas com preços sucessivos e superiores em até 10% (dez) por cento, em relação ao menor preço ofertado por grupo de itens, dispostos em ordem crescente, para que os representantes legais das licitantes participem da etapa de lances verbais.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)





**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

53. Quando não forem identificadas, no mínimo, três propostas escritas, a partir do critério definido na condição anterior, o Pregoeiro fará a classificação dos três menores preços, dispostos em ordem crescente, quaisquer que sejam os valores ofertados, para que os representantes legais das licitantes participem da etapa de lances verbais. Havendo empate no terceiro valor, serão convocadas as licitantes que tiverem ofertado o mesmo preço.

53.1- A licitante oferecerá lance verbal sobre o preço por item.

54. Analisadas as propostas apresentadas e concluída a etapa de lances verbais, a classificação final far-se-á pela ordem crescente dos preços.

54.1- Será considerada como mais vantajosa para a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ a oferta de menor preço por item, proposto e aceito.

55. Aceitas as propostas de menores preços por item, serão abertos os envelopes Documentação, contendo os documentos de habilitação das licitantes que as tiverem formulado, para confirmação das suas condições habilitatórias no Registro de Cadastro de Fornecedores do Município de MÃE DO RIOPARÁ, assegurando-se às licitantes já cadastradas o direito de apresentar a documentação atualizada e regularizada na própria sessão, conforme previsto na Condição 60, subitem 60.3.

56. O Pregoeiro poderá negociar diretamente com as licitantes detentoras das propostas de menores preços, no sentido de que seja obtido melhor preço:

56.1- Se não houver lances verbais e o menor preço por item estiver em desacordo com o estimado pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ para a contratação da prestação dos serviços;

56.2- Mesmo após encerrada a etapa competitiva, ordenadas as ofertas e examinadas, quanto ao objeto e valor ofertado, a aceitabilidade das propostas classificadas em primeiro lugar, ou seja, as de menores preços por item;

5 6.3- Se não forem aceitas as propostas escritas de menores preços por item;

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

57. Se as licitantes detentoras dos menores preços por item desatenderem às exigências habilitatórias.

a) Na ocorrência das situações previstas nos Subitens 56.2 e 56.3, será examinada a oferta seguinte e sua aceitabilidade, procedida a habilitação da licitante que tiver formulado a proposta, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma que atenda às condições deste Edital;

b) Na hipótese da alínea anterior, o Pregoeiro poderá negociar diretamente com a proponente para que seja obtido melhor preço.

58. Verificado que as propostas de menores preços por item atendem às exigências fixadas neste Edital, também quanto à habilitação, serão as respectivas licitantes declaradas vencedoras.

#### **DO DESEMPATE**

59. No caso de empate entre duas ou mais propostas, e não havendo lances, será efetuado sorteio em ato público, com a participação de todas as licitantes.

#### **DA DOCUMENTAÇÃO - ENVELOPE Nº 2**

60. A licitante interessada em participar deste Pregão deverá apresentar o Certificado de Registro Cadastral da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.

60.1- A licitante poderá providenciar o seu cadastramento na SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, até o terceiro dia anterior à data marcada para a abertura dos envelopes Proposta e Documentação, apresentando a documentação relacionada na Condição 61 deste Edital na Comissão de Licitações, no, COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO MÃE DO RIO PARÁ.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

60.2- Será assegurado às licitantes cadastradas que, juntamente aos documentos de habilitação contidos dentro do envelope Documentação, comprovarem possuir o Certificado de Registro Cadastral - CRC da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, o direito de apresentar a documentação atualizada e regularizada na própria sessão.

61. Fica facultado à licitante que não se enquadrar nas hipóteses previstas na condição anterior a apresentação dos documentos a seguir relacionados, dentro do Envelope nº 02, entregues de forma ordenada e numerados, de preferência, na seguinte ordem, de forma a permitir maior rapidez na conferência e exame correspondentes.

61.1- Relativos à Habilitação Jurídica:

- a) Registro comercial, no caso de empresa individual;
- b) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor devidamente registrado, em se tratando de sociedades empresariais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
  - b.1) Os documentos em apreço deverão estar acompanhados de todas as alterações e da consolidação respectiva;
- c) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício; e
- d) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir;
- e) Alvará de funcionamento emitido pelo órgão competente da sede da licitante;

61.2- Declaração da licitante de que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.

**61.3- Relativos à Regularidade Fiscal:**

a) prova de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) e no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);

b) prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual, municipal ou Distrital, se houver, relativo ao domicílio ou sede da licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto licitado;

b.1) Como o objeto do certame se refere à prestação de serviços, a licitante estará obrigada a apresentação da inscrição Municipal ou Distrital;

c) Prova de regularidade para com as Fazendas Federal, Estadual/Distrital e Municipal do domicílio ou sede da licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;

c.1) Faz parte da prova de regularidade para com a Fazenda Federal, a Certidão Quanto à Dívida Ativa da União, fornecida pela Procuradoria da Fazenda Nacional.

d) prova de regularidade relativa à Seguridade Social (CND) e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.

e) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho mediante a apresentação de Certidão de Débitos Trabalhista (CNDT), (introduzida pela lei nº 12.440/ 2011)

**61.4- Relativos à Qualificação Econômico-Financeira:**

61.5 - A licitante deverá comprovar que possui capital social ou patrimônio líquido mínimo correspondente a 10% (dez por cento) do valor estimado de item ofertados a que  
Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

estiver concorrendo a licitante sob pena de inabilitação, o qual poderá ser comprovado por meio de Certidão Simplificada emitida pela Junta Comercial ou por ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor devidamente registrado, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

61.5.1 Nos termos do artigo 1. 179, § 2º da Lei nº 10. 406 de 10 de Janeiro de 2002, o pequeno empresário estará dispensado de apresentar Qualificação Econômico-Financeira.

61.5.2 -.Certidão negativa de falência ou concordata, Recuperação Judicial ou extra Judicial expedida pelo Distribuidor Judicial da Comarca sede da proponente, emitida a menos de 90 (Noventa) dias da data de abertura das Propostas deste Edital, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.

61.5.3.Declaração fornecida pelo Pregoeiro comprovando que a licitante recebeu todos os documentos necessários ao cumprimento do objeto deste Pregão.

61.5.4- Se por qualquer motivo a referida declaração não estiver junto à documentação, será considerada, se houver, a segunda via em poder do Pregoeiro, para fins de habilitação;

61.5.5- A declaração de que trata esta condição será emitida no momento em que a empresa retirar o Edital diretamente na Comissão de Licitação;

61.5.6-Declaração, observadas as penalidades cabíveis, de superveniência de fato impeditivo da habilitação (exigida apenas em caso positivo);

**62 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA;**

62.1.- Atestado ou Declaração de Capacidade técnica fornecida por pessoa jurídica de direito público ou privado que comprove que a licitante manteve ou mantém contrato de prestação de serviços da mesma natureza desta licitação acompanhada do contrato administrativo executado ou em vigor.

62.2 - Os atestados deverão ser apresentados em papel timbrado, original ou cópia reprográfica autenticada,

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

Assinado por autoridade ou representante de quem os expediu.

62.3. A Licença de Operação (LO) que autoriza a operação da atividade ou do empreendimento, com as medidas de controle ambiental e as condições determinadas para a operação.

62.4. Em cumprimento ao art. 43, da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006, para as microempresas e empresas de pequeno porte, será observado:

62.4.1. No caso de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, quando desejar os benefícios da Lei Complementar 123/2006, quando optante pelo Simples Nacional deverá apresentar comprovante pelo Simples Nacional emitido pela Secretaria da Receita Federal;

62.4.2. Quando não optante pela Simples Nacional apresentar declaração de imposto de Renda ou balanço patrimonial e demonstrações do resultado econômico do exercício comprovando ter receita bruta dentro dos limites estabelecidos nos incisos I e II do artigo 3º da Lei Complementar de Nº 123/2006, ou ainda comprovante da condição de ME ou EPP expedida pela Junta Comercial;

a) As ME's e EPP's deverão apresentar toda a documentação exigida para a habilitação, inclusive os documentos comprobatórios da regularidade fiscal, mesmo que estes apresentem alguma restrição:

b) Havendo restrição na comprovação da regularidade fiscal das ME's e EPP's, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente apresentar preço inferior ao menor preço ofertado na etapa de lances, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Pública, para regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa;

c) Poderá haver prorrogação do prazo para a regularização fiscal desde que a interessada apresente requerimento, devidamente fundamentado, a ser dirigido ao Pregoeiro;



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

d) Entende-se por tempestivo o requerimento apresentado dentro dos 05 (cinco) dias úteis inicialmente concedidos;

e) A não regularização da documentação, no prazo previsto neste item, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções cabíveis.

62.4.3. “As microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos da legislação civil, acrescentarão a sua firma ou denominação as expressões “Microempresa” ou Empresa de Pequeno Porte”, ou suas respectivas abreviações, “ME” ou “EPP”, conforme o caso, sendo facultativa a inclusão do objeto da sociedade (art. 72, da LC 123/2006);

**Observações:**

a) Todos os documentos de habilitação, emitidos em língua estrangeira, deverão ser entregues acompanhados da tradução para língua portuguesa, efetuada por Tradutor Juramentado e, também, devidamente consularizados ou registrados no Cartório de Títulos e Documentos;

b) Documentos de procedência estrangeira, mas emitidos em língua portuguesa, também deverão ser apresentados devidamente consularizados ou registrados no Cartório de Títulos e Documentos;

c) As declarações relacionadas nas Condições do edital deverão estar emitidas em papéis timbrados dos Órgãos ou Empresas que as expediram, 62 exceto aquela que será expedida pelo Pregoeiro;

d) O representante legal que assinar pela empresa licitante os documentos de que trata as Condições deste edital, deverá estar credenciado para esse fim, e ser comprovado se o Pregoeiro vier a exigir.

63. Sob pena de inabilitação, todos os documentos apresentados para habilitação deverão estar:

63.1- Em nome da licitante, e, preferencialmente, com número do CNPJ e com o endereço respectivo:

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

a) Se a licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz; ou

b) Se a licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz;

c) Os atestados de capacidade técnica/responsabilidade técnica poderão estar emitidos em nome e com CNPJ da matriz e/ou da (s) filial (ais) da licitante;

63.2- Datados dos últimos 180 (cento e oitenta) dias até a data de abertura do Envelope nº 1, quando não tiver prazo estabelecido pelo órgão/empresa competente expedidor.

a) Não se enquadram no prazo de que trata o item anterior os documentos cuja validade é indeterminada, como é o caso dos atestados de capacidade/responsabilidade técnica.

64 Os documentos exigidos neste Pregão poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia, autenticada por Cartório competente ou pelo Pregoeiro ou por membro da equipe de apoio, ou publicação em órgão da imprensa oficial.

64.1- Os documentos previstos nas Condições 60 e 61 poderão ser autenticados a partir do original, preferencialmente, até às 18 horas do último dia útil que anteceder o dia marcado para abertura dos envelopes Proposta e Documentação;

64.2- Serão aceitas somente cópias legíveis;

64.3- Não serão aceitos documentos cujas datas estejam rasuradas; e

64.4- Ao Pregoeiro reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento, sempre que tiver dúvida e julgar necessário.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)





**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**DO JULGAMENTO E DA DESQUALIFICAÇÃO DOS DOCUMENTOS**

65. Após examinados e julgados os documentos apresentados para efeito de habilitação das licitantes, mediante confronto com as condições deste Edital, serão desqualificados e não aceitos aqueles que não atenderem às exigências aqui estabelecidas.

66. Quando todas as licitantes forem inabilitadas, o Pregoeiro poderá, obedecida a ordem de classificação das propostas, fixar-lhes o prazo de 8 (oito) dias úteis para a apresentação de novos documentos escoimados das causas referidas no ato inabilitatório.

66.1- Serão exigidos para reapresentação apenas os documentos desqualificados e não aceitos.

**DO TIPO DE LICITAÇÃO**

67. Trata-se de licitação do tipo menor preço, conforme disposto no art. 4º, inciso X, da Lei nº 10.520/2002.

**DO DIREITO DE PETIÇÃO**

73. A manifestação da intenção de interpor recurso, pleiteada pela licitante, deverá ser feita ao final da sessão, com registro em ata da síntese das suas razões de recorrer, nos casos de:

73.1- julgamento das propostas;

73.2- Habilitação ou inabilitação da licitante;

73.3- Outros atos e procedimentos.

74. A falta de manifestação imediata e motivada da intenção de interpor recurso, no momento da sessão deste Pregão, implicará decadência desse direito da licitante, podendo o Pregoeiro adjudicar o objeto às vencedoras.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

75. Manifestada e registrada a intenção da licitante de interpor recurso contra decisões do Pregoeiro, caberá àquela a juntada dos memoriais relativos ao recurso, no prazo de 3 (três) dias úteis, contados da lavratura da ata.

76. O recurso será recebido por memorial dirigido ao Pregoeiro, praticante do ato recorrido, e estará disponível às demais licitantes para impugná-lo ou não, apresentando suas contra-razões, no período de 3 (três) dias úteis, contados do término do prazo do recorrente.

76.1- As licitantes que desejarem impugnar ou não o recurso ficarão intimadas a fazê-lo desde a reunião de realização deste Pregão;

76.2- Será franqueada a licitante, sempre que esta for solicitada, vista imediata dos autos no, COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO MÃE DO RIO PARÁ;

77. O recurso porventura interposto contra decisão do Pregoeiro não terá efeito suspensivo e, se acolhido, invalidará apenas os atos insuscetíveis de aproveitamento.

78. Caberá ao Pregoeiro receber, examinar e instruir os recursos impetrados contra suas decisões e a Autoridade Competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ a decisão final sobre os recursos contra atos do Pregoeiro.

79. Após decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos procedimentais, a Autoridade Competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ poderá homologar este procedimento de licitação e determinar a contratação com a licitante vencedora.

80. Quaisquer argumentos ou subsídios concernentes à defesa da licitante que pretender reconsideração total ou parcial das decisões do Pregoeiro deverão ser apresentados por escrito, exclusivamente, e anexados ao recurso próprio.

80.1- A licitante deverá comunicar ao Pregoeiro o recurso interposto, logo após ter sido protocolizado na Comissão de Licitação, situada no, COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO MÃE DO RIO PARÁ.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO**

81. O fornecimento dos serviços correspondente ao objeto deste certame será adjudicado POR ITEM, depois de atendidas as Condições deste Edital.

82 – No caso de absoluta igualdade de proposta, o pregoeiro decidirá por sorteio;

83 - O resultado de julgamento será submetido à Autoridade Competente para homologação nos prazos previstos em lei.

**DO TERMO DE CONTRATO**

84. Sem prejuízo do disposto no Capítulo III a IV da Lei n.º 8.666/93, o Contrato referente à prestação dos serviços de que trata o objeto, será formalizado e conterà, necessariamente, as condições já especificadas neste ato convocatório.

85. Quaisquer condições apresentadas pela licitante vencedora em sua proposta, se pertinentes, poderão ser acrescentadas ao Contrato a ser assinado.

**DA ASSINATURA DO TERMO DE CONTRATO**

86. A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ convocará oficialmente a licitante vencedora, durante a validade da sua proposta para, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, assinar o Contrato, aceitar ou retirar o instrumento equivalente sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei n.º 8.666/93.

87. O prazo da convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pela licitante vencedora durante o seu transcurso, desde que ocorra motivo justificado e aceito pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.

88. É facultado ao Pregoeiro, quando a convocada não assinar o referido documento no prazo e condições estabelecidos, chamar as licitantes remanescentes, obedecida a ordem

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

de classificação, para fazê-lo, examinada, quanto ao objeto e valor ofertado, a aceitabilidade da proposta classificada, podendo, inclusive, negociar diretamente com o proponente para que seja obtido melhor preço, ou revogar este Pregão, independentemente da cominação prevista no art. 81 da Lei n.º 8.666/93.

89.1- A recusa injustificada da licitante vencedora em assinar o contrato, aceitar ou retirar o instrumento equivalente, dentro do prazo estabelecido pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-a às penalidades legalmente estabelecidas.

a) O disposto no item anterior não se aplica às licitantes convocadas quando o proponente vencedor não apresentar situação regular, no ato da assinatura do contrato, e convocado outro licitante, observada a ordem de classificação, para celebrar o contrato.

### **DA EXECUÇÃO DO CONTRATO**

90. A execução do Contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando sê-lhes, supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do art. 54 da Lei n.º 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.

### **DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA**

91. A vigência do Contrato será até 31 de Dezembro de 2018, contados da data da sua assinatura, com eficácia legal após a publicação do seu extrato, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e excluir o último, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, limitado a de 60 (sessenta) meses, nos termos do art. 57, II, da Lei nº 8.666/93.

### **DOS ENCARGOS DA CONTRATANTE E DA LICITANTE VENCEDORA**

92. Caberá a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ:

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

92.1- permitir acesso dos técnicos da licitante vencedora às instalações da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ para execução dos serviços constantes do objeto;

92.2- prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos técnicos da licitante vencedora;

92.3- Rejeitar qualquer serviço executado equivocadamente ou em desacordo com as especificações constantes do Anexo I;

92.4- Impedir que terceiros executem os serviços objeto deste Pregão;

92.5- Solicitar que seja refeito o serviço que não atenda às especificações constantes do Anexo I;

92.6- Disponibilizar à licitante vencedora espaço físico em suas dependências para a execução de trabalhos simples; e

92.7- Atestar as faturas correspondentes e supervisionar o serviço, por intermédio de servidor nomeado para esse fim.

96. Caberá à licitante vencedora:

96.1- Responder, em relação aos seus técnicos, por todas as despesas decorrentes da execução dos serviços, tais como:

- a) Salários;
- b) Seguros de acidente;
- c) Taxas, impostos e contribuições;
- d) Indenizações;
- e) Vales-refeições;
- f) Vales-transportes; e
- g) Outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

96.2- Manter os seus técnicos sujeitos às normas disciplinares da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, quando em trabalho no órgão, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

96.3- Manter os seus técnicos identificados por crachá, quando em trabalho no órgão, devendo substituir imediatamente qualquer um deles que seja considerado inconveniente à boa ordem e às normas disciplinares da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ;

96.4- Responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, quando esses tenham sido ocasionados por seus técnicos durante a prestação dos serviços alvo deste Pregão;

96.5- Arcar com despesa decorrente de qualquer infração, seja qual for, desde que praticada por seus técnicos no recinto da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ;

96.6- Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, os serviços efetuados referentes ao objeto em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais usados;

96.7- Refazer os serviços que forem rejeitados no prazo de 24 ( vinte e quatro ) horas, contados do recebimento da comunicação;

96.8- Usar a melhor técnica possível para a execução dos serviços objeto deste Pregão;

96.9- Fornecer todo o material necessário à execução dos serviços objeto deste Pregão, empregando sempre materiais de primeira qualidade;

96.10- Comunicar a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários;

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

96.11- Obter todas e quaisquer informações junto a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ necessárias à boa consecução dos trabalhos;

96.12- Manter-se em compatibilidade com as obrigações a serem assumidas e com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste Pregão durante toda a execução do Contrato.

**DAS OBRIGAÇÕES SOCIAIS, COMERCIAIS E FISCAIS.**

97. À licitante vencedora caberá, ainda:

97.1-Assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ;

97.2- Assumir, também, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes do trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados no desempenho dos serviços ou em conexão com eles, ainda que acontecido em dependência da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ;

97.3- Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, cível ou penal, relacionadas a esse processo licitatório e respectivo Contrato, originariamente ou vinculados por prevenção, conexão ou continência; e

97.4-Assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação deste Pregão.

98. A inadimplência da licitante, com referência aos encargos estabelecidos na condição anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento à SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, nem poderá onerar o objeto deste Pregão, razão pela qual a licitante vencedora renuncia expressamente a qualquer vínculo de



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

solidariedade, ativa ou passiva, com a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.

**DAS OBRIGAÇÕES GERAIS**

99. Deverá a licitante vencedora observar, também, o seguinte:

99.1- É expressamente proibida a contratação de servidor pertencente ao Quadro de Pessoal da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ durante a prestação dos serviços, objeto da licitação;

99.2- É expressamente proibida, também, a veiculação de publicidade acerca deste Pregão, salvo se houver prévia autorização da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ; e

99.3- É vedada a subcontratação de outra empresa para a prestação dos serviços objeto deste Pregão.

**DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO**

100. A execução dos serviços objeto deste Pregão será acompanhada e fiscalizada por servidor da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, designado para esse fim.

101. O servidor da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução dos serviços, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.

102. As decisões e providências que ultrapassarem a competência do representante deverão ser solicitadas a Autoridade Competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, em tempo hábil, para a adoção das medidas convenientes.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)





**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

103. A licitante vencedora deverá manter preposto para representá-la durante a execução do Contrato, desde que aceito pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.

**DA ATESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

104. A atestação da execução dos serviços caberá a servidor designado para este fim representando a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.

**DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

105. A despesa com a execução dos serviços de que trata o objeto deste Pregão, está a cargo da dotação orçamentária: Exercício: 2018 Projetos Atividade/Atividade: 2.057 Gestão do Fundo Municipal de Saúde, Classificação econômica: 3.3.90.39.00 Outros Serv. De Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento: 3.3.90.39.99 Outros Serv. De Terceiros Pessoa Jurídica, 2.053 Manutenção do Piso Atenção Básica Fixo – PAB FIXO, Classificação econômica: 3.3.90.39.00 Outros Serv. De Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento: 3.3.90.39.99 Outros Serv. De Terceiros Pessoa, 2.054 Manutenção Vigilância em Saúde – TFVS, Classificação econômica: 3.3.90.39.00 Outros Serv. De Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento: 3.3.90.39.99 Outros Serv. De Terceiros Pessoa.

**DO PAGAMENTO**

106. Executados e aceitos os serviços, a licitante vencedora apresentará a Nota Fiscal/Fatura na sede da PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO PARÁ, situado no, COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO para fins de liquidação e pagamento, mediante ordem bancária creditada em conta corrente ou cheque nominal ao fornecedor, em até 30 (trinta) dias, contado da entrega dos documentos.

107. A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os serviços executados não estiverem de acordo com a especificação apresentada e aceita.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

108. A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela licitante vencedora, nos termos deste Pregão.

109. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira e previdenciária, sem que isso gere direito a alteração de preços, compensação financeira ou aplicação de penalidade a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.

110. O prazo de pagamento da execução dos serviços será contado a partir da data final do período de adimplimento de cada parcela.

110.1- Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a licitante não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplimento da parcela, será calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

onde:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela pertinente a ser paga;

I = Índice de compensação financeira, assim apurada:

$$I = \frac{TX}{365} \implies I = \frac{6}{100} \implies I = 0,00016438$$

365

TX - Percentual da taxa anual = 6%

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

110.2- A compensação financeira prevista nesta condição será incluída na fatura do mês seguinte ao da ocorrência.

110.3- O pagamento mensal dos serviços somente poderá ser efetuado após a apresentação da nota fiscal/fatura atestada por servidor designado, conforme disposto no art. 67 da Lei n.º 8.666/93, e comprovação da regularidade da licitante vencedora junto à Seguridade Social - CND e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - CRF.

#### **DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO**

111. O Contrato a ser firmado poderá ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei n.º 8.666/93, desde que haja interesse da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, com a apresentação das devidas justificativas adequadas a este Pregão.

#### **DO AUMENTO OU SUPRESSÃO DO VALOR A SER CONTRATADO**

112. No interesse da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, o valor inicial atualizado do Contrato poderá ser aumentado ou suprimido até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), conforme disposto no art. 65, parágrafos 1º e 2º, da Lei n.º 8.666/93.

101.1- A licitante vencedora fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições licitadas, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessária; e

112.2- Nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta condição, salvo as supressões resultantes de acordo celebradas entre as partes.

#### **DAS PENALIDADES**

113. O atraso injustificado na execução dos serviços ou o descumprimento das obrigações estabelecidas no Contrato sujeitará a licitante vencedora à multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia e por ocorrência, até o máximo de 10% (dez por cento)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

sobre o valor total do Contrato, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos, uma vez comunicados oficialmente.

114. Pela inexecução total ou parcial do objeto deste Pregão, a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ poderá garantir a prévia defesa, aplicar à licitante vencedora as seguintes sanções:

114.1- Advertência;

114.2- Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato, no caso de inexecução total do objeto contratado, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

114.3- Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, pelo prazo de até 2 (dois) anos;

115. Ficará impedida de licitar e de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a licitante que:

115.1- Deixar de assinar o contrato;

115.2- Ensejar o retardamento da execução do objeto deste Pregão;

115.3- Não mantiver a proposta, injustificadamente;

115.4- Comportar-se de modo inidôneo;

115.5- Fizer declaração falsa;

115.6- Cometer fraude fiscal;

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

115.7- Falhar ou fraudar na execução do contrato

116. Pelos motivos que se seguem, principalmente, a licitante vencedora estará sujeita às penalidades tratadas nas condições anteriores:

116.1- pela recusa injustificada de assinar o Contrato;

116.2- pelo atraso na execução dos serviços, em relação ao prazo proposto e aceito;

116.3- pela recusa em substituir qualquer material defeituoso empregado na execução dos serviços, que vier a ser rejeitado, contados da data da rejeição;

117. Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no Cadastro de Fornecedores da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ e, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

118. Se houver comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceito pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, em relação a um dos eventos arrolados na condição 104ª, a licitante vencedora ficará isenta das penalidades mencionadas.

119. As sanções de advertência, suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão ser aplicadas à licitante vencedora juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

### **DA RESCISÃO**

120. A inexecução total ou parcial do Contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei n.º 8.666/93.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

120.1- Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

121. A rescisão do Contrato poderá ser:

121.1- Determinada por ato unilateral e escrito da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei n.º 8.666/93, notificando-se a licitante vencedora com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias corridos;

121.2- Amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo neste Pregão, desde que haja conveniência para a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ; ou

121.3- judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.

122. A rescisão administrativa ou amigável será precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

#### **DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL**

123. Qualquer pessoa, física ou jurídica, é parte legítima para solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar este Edital, desde que encaminhada com antecedência de até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para recebimento das propostas.

124. Caberá ao Pregoeiro decidir sobre a petição interposta no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contadas da data do recebimento da petição.

125. Quando acolhida a petição contra este Edital, será designada nova data para a realização deste Pregão.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

126. A solicitação de providências ou de impugnação deverá ser comunicada ao Pregoeiro, logo após ter sido protocolizada na Comissão de Licitação, situada no, COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO MÃE DO RIO PARÁ.

127. A impugnação feita tempestivamente não impedirá a licitante de participar deste processo licitatório, caso a decisão sobre a petição não seja prolatada antes da data marcada para o recebimento e abertura dos envelopes Proposta e Documentação.

**DO PREGÃO**

128. A critério da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, este Pregão poderá:

128.1- Ser anulado se houver ilegalidade de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado;

128.2- Ser revogado, a juízo da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, se for considerado inoportuno ou inconveniente ao interesse público, decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta; ou

128.3- Ter sua data de abertura dos envelopes Documentação e Proposta transferida, por conveniência exclusiva da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.

129. Será observado, ainda, quanto ao procedimento deste Pregão:

129.1- A anulação do procedimento licitatório por motivo de ilegalidade não gera obrigação de indenizar, ressalvado o disposto no parágrafo único do art. 59 da Lei n.º 8.666/93;

129.2- A nulidade do procedimento licitatório induz à do Contrato, ressalvado, ainda, o dispositivo citado na condição anterior; e

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

129.3-No caso de desfazimento do processo licitatório, fica assegurado o contraditório e a ampla defesa.

### **DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS**

130. A licitante deverá indicar em sua proposta, ou encaminhar até a data de assinatura do Contrato, o nome e o número do telefone do seu preposto, que estará sujeito à aceitação da (o) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIOPARÁ, para representar a licitante vencedora na execução do Contrato.

131. Fica assegurado ao Pregoeiro, o direito de:

- a) Adiar a data de abertura da presente licitação, em situação de força maior e ou caso fortuito dando conhecimento aos interessados;
- b) O pregoeiro poderá sugerir a autoridade competente à anulação ou a revogação, no todo ou em parte, o presente pregão, a qualquer tempo, desde que ocorrentes as hipóteses de ilegalidade ou interesse público, dando ciência aos interessados;
- c) Alterar as condições deste edital ou qualquer documento pertinente a este pregão, fixando novo prazo, não inferior a 08 (oito) dias úteis, em caso de alteração da proposta.

132 – A participação neste pregão implicará aceitação integral e irrevogável das normas do edital, bem como, observância dos preceitos legais e regulamentares, ressalvados o direito de impugnação e recurso;

133. Em caso de dúvida, a interessada deverá contatar a Comissão Permanente de Licitação, situado no, COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO no horário de expediente da entidade, para obtenção dos esclarecimentos que julgar necessários.

### **DOS ANEXOS DESTA LICITAÇÃO**

134. São partes integrantes deste edital:

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)





**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

ANEXO I - Especificação do objeto;  
ANEXO II - Modelos de formulários;  
ANEXO IV - Minuta de Contrato;

**DO FORO**

135. As questões decorrentes da execução deste Instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Cidade de MÃE DO RIOPARÁ, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

MÃE DO RIOPARÁ, 09 de Março DE 2018.

**ALDECIR PEREIRA DAMASCENO**  
Pregoeiro



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**ANEXO I**

**TERMO DE REFERENCIA**

**1. OBJETO**

Constitui objeto do termo de referência a futura e eventual **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRAFICOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARA.**

**2. ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS E QUANTITATIVOS:**

|   |   |  |          |       |      |      |
|---|---|--|----------|-------|------|------|
| 1   | FICHA DE REFERÊNCIA   |  | 100,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |          |       |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |          |       |      |      |
| 2   | SOLICITAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS                             |  | 200,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |          |       |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |          |       |      |      |
| 3   | PEDIDO DE EXAMES (RAIO X)                                       |  | 60,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |          |       |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |          |       |      |      |
| 4   | RECEITUÁRIO   |  | 1000,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |          |       |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |          |       |      |      |
| 5   | RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL                                   |  | 100,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |          |       |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |          |       |      |      |
| 6   | ATESTADO MÉDICO   |  | 40,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |          |       |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |          |       |      |      |
| 7   | DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO                                    |  | 40,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |          |       |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |          |       |      |      |
| 8   | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL |  | 40,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|   |                                     |  |         |       |      |      |
|---|-------------------------------------|--|---------|-------|------|------|
| 9 | PRONTUARIO DO CLIENTE (CONTINUAÇÃO) |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|---|-------------------------------------|--|---------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                               |  |         |       |      |      |
|----|-------------------------------|--|---------|-------|------|------|
| 10 | FICHA PERINATAL - AMBULATÓRIO |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|-------------------------------|--|---------|-------|------|------|

*Especificação : A4 F/V -75G (COLORIDA) BLOCO COM 100 UNI. A4 F/V - 75G. (COLORIDA)*

Valor total extenso:

|    |                                    |  |         |       |      |      |
|----|------------------------------------|--|---------|-------|------|------|
| 11 | FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|------------------------------------|--|---------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                     |  |        |       |      |      |
|----|---------------------|--|--------|-------|------|------|
| 12 | LICENÇA MATERNIDADE |  | 40,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---------------------|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |   |  |        |       |      |      |
|----|---|--|--------|-------|------|------|
| 13 | INTERRUPÇÃO DO ACOMPANHAMENTO DA GESTAÇÃO |  | 20,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |  |  |         |       |      |      |
|----|--|--|---------|-------|------|------|
| 14 | REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|--|--|---------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |   |  |        |       |      |      |
|----|---|--|--------|-------|------|------|
| 15 | RELAÇÃO DAS PACIENTES DE CITOLOGIA DE COLO DO ÚTERO ENCAMINHADAS AO LACEN |  | 50,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                          |  |        |       |      |      |
|----|--------------------------|--|--------|-------|------|------|
| 16 | REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA |  | 35,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|--------------------------|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : A4 F/V - 75G BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                  |  |         |       |      |      |
|----|------------------|--|---------|-------|------|------|
| 17 | TESTE DO PEZINHO |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|------------------|--|---------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                                 |  |         |       |      |      |
|----|---------------------------------|--|---------|-------|------|------|
| 18 | FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL |  | 200,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---------------------------------|--|---------|-------|------|------|

*Especificação : A4 F/V - 75G. BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |  |  |         |       |      |      |
|----|--|--|---------|-------|------|------|
| 19 | FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|--|--|---------|-------|------|------|

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

*Especificação : A4 F/V - E SUS bloco com 100 fls*

Valor total extenso:

|    |                           |  |        |       |      |      |
|----|---------------------------|--|--------|-------|------|------|
| 20 | FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGIA |  | 50,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---------------------------|--|--------|-------|------|------|

Valor total extenso:

|    |                        |  |         |       |      |      |
|----|------------------------|--|---------|-------|------|------|
| 21 | FICHA DE PROCEDIMENTOS |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|------------------------|--|---------|-------|------|------|

*Especificação : A4 F/V - 75G. BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                            |  |         |       |      |      |
|----|----------------------------|--|---------|-------|------|------|
| 22 | FICHA DE VISITA DOMICILIAR |  | 136,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|----------------------------|--|---------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                                 |  |        |       |      |      |
|----|---------------------------------|--|--------|-------|------|------|
| 23 | FICHA INDIVIDUAL DE NOTIFICAÇÃO |  | 30,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---------------------------------|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |   |  |        |       |      |      |
|----|---|--|--------|-------|------|------|
| 24 | BOLETIM DIARIO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL |  | 60,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : Bloco com 100fls*

Valor total extenso:

|    |                                 |  |        |       |      |      |
|----|---------------------------------|--|--------|-------|------|------|
| 25 | MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR |  | 30,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---------------------------------|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |            |  |         |       |      |      |
|----|------------|--|---------|-------|------|------|
| 26 | REQUISICÃO |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|------------|--|---------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |            |  |         |       |      |      |
|----|------------|--|---------|-------|------|------|
| 27 | FREQUENCIA |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|------------|--|---------|-------|------|------|

*Especificação : F/A4 - 75G. BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                       |  |        |       |      |      |
|----|-----------------------|--|--------|-------|------|------|
| 28 | GUIA DE TRANSFERENCIA |  | 40,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|-----------------------|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : F/ 16 - 75G. BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |   |  |        |       |      |      |
|----|---|--|--------|-------|------|------|
| 29 | CTA-CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO |  | 30,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                               |  |        |       |      |      |
|----|-------------------------------|--|--------|-------|------|------|
| 30 | FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE MH |  | 30,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|-------------------------------|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                                     |  |         |       |      |      |
|----|-------------------------------------|--|---------|-------|------|------|
| 31 | FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL DO ACS |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|-------------------------------------|--|---------|-------|------|------|

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

|  |  |  |         |         |      |      |
|--|--|--|---------|---------|------|------|
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 32   | FICHA DE VISITA DOMICILIAR - ACS                       |  | 100,000 | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i>              |  |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 33   | FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR ACS                       |  | 100,000 | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 34   | MAPA DIARIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS |  | 50,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i>              |  |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 35   | FICHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM                        |  | 150,000 | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i>              |  |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 36   | PRESCRIÇÃO MEDICA                                      |  | 200,000 | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i>              |  |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 37   | ADESIVOS DE PAREDES MEDINDO 2X1                        |  | 30,000  | UNIDADE | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i>              |  |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 38   | FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA                            |  | 20,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : A4 F/V - 75G. bloco com 100 fls</i> |  |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 39   | CARIMBOS AUTOTINTADOS AUTOMATICO                       |  | 50,000  | UNIDADE | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 40   | FICHA DE ATENDIMENTO                                   |  | 30,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i>              |  |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 41   | PARTO GRAMA  |  | 20,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i>              |  |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 42   | ATESTADO DE SAÚDE                                      |  | 20,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : Bloco com 100.</i>                  |  |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 43   | LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH                       |  | 100,000 | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                                   |  |  |         |         |      |      |
| 44   | FICHA DE INTERNAÇÃO                                    |  | 200,000 | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

*Especificação : Bloco com 100 fls*

Valor total extenso:

|    |                              |  |        |       |      |      |
|----|------------------------------|--|--------|-------|------|------|
| 45 | FICHA DE CONSULTA À PUÉRPERA |  | 20,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|------------------------------|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : A4 F/V 75G BLOCO COM 100 UNI. A4 F/V - 75G.*

Valor total extenso:

|    |   |  |        |         |      |      |
|----|---|--|--------|---------|------|------|
| 46 | LISTA DE REGISTRO DE ACIDENTES DE TRANSITO E TRABALHO |  | 50,000 | UNIDADE | 0,00 | 0,00 |
|----|---|--|--------|---------|------|------|

Valor total extenso:

|    |  |  |        |       |      |      |
|----|--|--|--------|-------|------|------|
| 47 | LISTA DE DIETAS DOS PACIENTES INTERNADOS |  | 50,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|--|--|--------|-------|------|------|

*Especificação : BLOCO COM 100 UNI.*

Valor total extenso:

|    |                   |  |         |         |      |      |
|----|-------------------|--|---------|---------|------|------|
| 48 | CARTÃO DA FAMÍLIA |  | 300,000 | UNIDADE | 0,00 | 0,00 |
|----|-------------------|--|---------|---------|------|------|

Valor total extenso:

|    |               |  |         |         |      |      |
|----|---------------|--|---------|---------|------|------|
| 49 | CARTAO INDICE |  | 500,000 | UNIDADE | 0,00 | 0,00 |
|----|---------------|--|---------|---------|------|------|

Valor total extenso:

|    |                                    |  |        |       |      |      |
|----|------------------------------------|--|--------|-------|------|------|
| 50 | MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL |  | 50,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|------------------------------------|--|--------|-------|------|------|

Valor total extenso:

|    |                            |  |        |       |      |      |
|----|----------------------------|--|--------|-------|------|------|
| 51 | FICHA DE CADASTRO (SISVAN) |  | 50,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|----------------------------|--|--------|-------|------|------|

Valor total extenso:

|    |  |  |        |       |      |      |
|----|--|--|--------|-------|------|------|
| 52 | LAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE - APAC |  | 30,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|--|--|--------|-------|------|------|

Valor total extenso:

|    |   |  |        |       |      |      |
|----|---|--|--------|-------|------|------|
| 53 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR |  | 10,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---|--|--------|-------|------|------|

Valor total extenso:

|    |                                    |  |        |       |      |      |
|----|------------------------------------|--|--------|-------|------|------|
| 54 | CONTROLE DE CONSUMO DE COMBUSTÍVEL |  | 10,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|------------------------------------|--|--------|-------|------|------|

Valor total extenso:

|    |                 |  |        |       |      |      |
|----|-----------------|--|--------|-------|------|------|
| 55 | DIÁRIO DE BORDO |  | 10,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|-----------------|--|--------|-------|------|------|

Valor total extenso:

|    |                       |  |       |       |      |      |
|----|-----------------------|--|-------|-------|------|------|
| 56 | LAUDO MÉDICO PARA TFD |  | 4,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|-----------------------|--|-------|-------|------|------|

Valor total extenso:

|    |                      |  |       |       |      |      |
|----|----------------------|--|-------|-------|------|------|
| 57 | SOLICITAÇÃO PARA TFD |  | 4,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|----------------------|--|-------|-------|------|------|

Valor total extenso:

|    |                           |  |       |       |      |      |
|----|---------------------------|--|-------|-------|------|------|
| 58 | FOLHA DE EVOLUÇÃO PAR TFD |  | 6,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---------------------------|--|-------|-------|------|------|

Valor total extenso:

|    |                                 |  |        |       |      |      |
|----|---------------------------------|--|--------|-------|------|------|
| 59 | FICHA DE CHEKLIST DE AMBULÂNCIA |  | 30,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
|----|---------------------------------|--|--------|-------|------|------|

Valor total extenso:

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

|                                    |  |  |          |         |      |      |
|------------------------------------|--|--|----------|---------|------|------|
| 60                                 | FICHA DE ATENDIMENTO DO PACIENTE - SAMU    |  | 30,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 61                                 | PRONTUÁRIO DE MATRÍCULA                    |  | 30,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 62                                 | CARTEIRA DE MARCAÇÃO DE CONSULTA CAPS      |  | 500,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 63                                 | REQUISIÇÃO DE FISIOTERAPIA                 |  | 12,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 64                                 | CARTÃO ADULTO                              |  | 5000,000 | UNIDADE | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 65                                 | MAPA DIÁRIO DE CONTROLE DE TEMPERATURA     |  | 12,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 66                                 | FICHA DE PRODUÇÃO DO COLETORA              |  | 12,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 67                                 | FICHA DE NOTIFICAÇÃO SIFILIS ADQUIRIDA     |  | 12,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 68                                 | RAAS                                       |  | 5,000    | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 69                                 | FICHA DE ACOLHIMENTO / ENTREVISTA INICIAL  |  | 5,000    | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 70                                 | FICHA PROGRAMA DE ACOMP A SAÚDE MENTAL     |  | 500,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 71                                 | FICHA PARA LAUDO MÉDICO                    |  | 5,000    | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 72                                 | CAPA PARA ELETROCARDIOGRAMA                |  | 10,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 73                                 | CADASTRO DO HIPERDIA                       |  | 50,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 74                                 | CARTÃO CAPS                                |  | 500,000  | UNIDADE | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |
| 75                                 | TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO |  | 10,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Especificação : BLOCO COM 100 UNI. |  |  |          |         |      |      |
| Valor total extenso:               |  |  |          |         |      |      |

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

|   |   |  |         |         |      |      |
|---|---|--|---------|---------|------|------|
| 76  | MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO ESTADO NUTRICIONAL (SISVAN)                     |  | 50,000  | UNIDADE | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 77  | LAUDO DE RESULTADO DE HIV   |  | 50,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 78  | LAUDO DE RESULTADO PARA SÍFILIS   |  | 50,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 79  | DIAGNÓSTICO CLÍNICO HANSENÍASE  |  | 30,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 80  | CÁLCULO TRIMESTRAL DE TUBERCULOSTÁTICOS                                   |  | 20,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 81  | FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE IRA   |  | 50,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 82  | PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA   |  | 100,000 | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : BLOCO COM 100 UNI.</i> |   |  |         |         |      |      |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 83  | FICHA DE NOTIFICAÇÃO DENGUE/CHIKUNGUNYA SINAN F/V C/100FLS                |  | 10,000  | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 84  | FICHA DE NOTIFICAÇÃO SÍFILIS EM GESTANTES                                 |  | 4,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 85  | FICHA DE NOTIFICAÇÃO LEISHMANIOSE TEGUMENTAR                              |  | 3,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 86  | FICHA DE NOTIFICAÇÃO LEISHMANIOSE VISCERAL                                |  | 2,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 87  | FICHA DE NOTIFICAÇÃO LEISHMANIOSE VISCERAL ATENDIMENTO ANTI RABICO HUMANO |  | 5,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |
| 88  | FICHA DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE POR ANIMAIS PEÇONHENTOS                     |  | 5,000   | BLOCO   | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |   |  |         |         |      |      |

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)





**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

|   |   |  |         |       |      |      |
|---|---|--|---------|-------|------|------|
| 89  | FICHA DE NOTIFICAÇÃO VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS INTERPESSOAI |  | 2,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 90  | FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA DE CONTATOS DE TUBERCULOSE                               |  | 10,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 91  | FICHA DE APRAZAMENTO E CONTROLE DE TUBERCULOSE                                    |  | 20,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 92  | FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE PESSOA COM TUBERCULOSE                                 |  | 10,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 93  | FICHA PARA SOLICITAÇÃO DE RASPADO DÉRMICO   |  | 20,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 94  | FICHA DE PROTOCOLO COMPLEMENTAR   |  | 10,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Especificação : FICHA DE PROTOCOLO COMPLEMENTAR DE INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CASOS DE HANSENÍASE EM MENORES DE 15 ANOS -PCID<15 |   |  |         |       |      |      |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 95  | GUIA TRANSFERÊNCIA HANSENÍASE   |  | 10,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 96  | FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA SIMPLIFICADA                                |  | 20,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 97  | FICHA DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS HANSENOSTÁTICOS E ANTIRREACIONAIS            |  | 20,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 98  | FORMULÁRIO DE VIGILÂNCIA DE CONTATOS INTRADOMILIARES DE HANSENÍASE                |  | 20,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 99  | FICHA DE APRAZAMENTO E CONTROLE DE HANSENÍASE                                     |  | 20,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 100   | FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM HANSENÍASE                                 |  | 10,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |
| 101   | BOLETIM DE REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL                                |  | 120,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Especificação : Bloco com 100fls  |   |  |         |       |      |      |
| Valor total extenso:  |   |  |         |       |      |      |

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

|  |   |  |         |       |      |      |
|--|---|--|---------|-------|------|------|
| 102                                      | BOLETIM DE RECONHECIMENTO   |  | 30,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : Bloco com 100 fls</i> |   |  |         |       |      |      |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 103                                      | RESUMO DO RECONHECIMENTO  |  | 5,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 104                                      | RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL                                  |  | 120,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 105                                      | INTINERARIO DE TRABALHO   |  | 5,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 106                                      | BOLETIM SUPERVISÃO DIRETA E INDIRETA DO PACD                            |  | 5,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 107                                      | BOLETIM DE SUPERVISÃO DO PECD   |  | 5,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 108                                      | BOLETIM DE LIRAA  |  | 2,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 109                                      | RESUMO SEMANAL DE ANTIVETORIAL, A4                                      |  | 5,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| <i>Especificação : Bloco com 100 fls</i> |   |  |         |       |      |      |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 110                                      | TESTE RÁPIDO PARA HEPATITE C  |  | 50,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 111                                      | TESTE RÁPIDO PARA HEPATITE B  |  | 50,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 112                                      | FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA TOMADA DIÁRIA DE MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSE |  | 10,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 113                                      | FICHA DE PRODUÇÃO DO COLETOR  |  | 3,000   | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 114                                      | RECEITUÁRIO B   |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 115                                      | FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ESCARRO   |  | 10,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 116                                      | ESCALA DE SNELL   |  | 100,000 | BLOCO | 0,00 | 0,00 |
| Valor total extenso:                     |   |  |         |       |      |      |
| 117                                      | TERMO DE APREENÇÃO E/OU REMOÇÃO DE VIGILANCIA DE SAÚDE                  |  | 10,000  | BLOCO | 0,00 | 0,00 |

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

|   |  |  |        |       |         |      |
|---|--|--|--------|-------|---------|------|
| Valor total extenso:                      |  |  |        |       |         |      |
| 118                                       | FICHA DE VISTORIA                                      |  | 10,000 | BLOCO | 0,00    | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |  |  |        |       |         |      |
| 119                                       | FICHA DE RECLAMAÇÃO                                    |  | 5,000  | BLOCO | 0,00    | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |  |  |        |       |         |      |
| 120                                       | FICHA DE SOLICITAÇÃO                                   |  | 10,000 | BLOCO | 0,00    | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |  |  |        |       |         |      |
| 121                                       | AUTO DE INTIMAÇÃO                                      |  | 5,000  | BLOCO | 0,00    | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |  |  |        |       |         |      |
| 122                                       | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (CONSOLIDADO) - BPA-C |  | 1,000  | BLOCO | 0,00    | 0,00 |
| <i>Especificação : Bloco com 100 fls.</i> |  |  |        |       |         |      |
| Valor total extenso:                      |  |  |        |       |         |      |
| 123                                       | FICHA DE NOTIFICAÇÃO                                   |  | 3,000  | BLOCO | 0,00    | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |  |  |        |       |         |      |
| 124                                       | FOLHA REGISTRO CAMP. VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA             |  | 1,000  | BLOCO | 0,00    | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |  |  |        |       |         |      |
| 125                                       | COMPRAVENTE DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA                   |  | 70,000 | BLOCO | 0,00    | 0,00 |
| Valor total extenso:                      |  |  |        |       |         |      |
|   |  |  |        |       | Total : | 0,00 |
| Valor total da proposta por extenso :     |  |  |        |       |         |      |
|   |  |  |        |       |         |      |
|   |  |  |        |       |         |      |

### 3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

3.1 - A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, através da Comissão Permanente de Licitação, que tem como atribuições realizar os procedimentos licitatórios, visando a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRAFICOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARA** a realização e fiscalização do respectivo contrato administrativo, atendidas as suas demandas e disponibilidades orçamentárias e financeiras.

### 4. DO PRAZO E CONDIÇÕES DOS SERVIÇOS

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

4.1 - Os serviços deverão ser realizados até 31 de Dezembro de 2018, contados da data da assinatura do contrato, com eficácia legal após a publicação do seu extrato, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e excluir o último, podendo ser prorrogado de acordo com a Lei.

**5 - DA FORMA DE PAGAMENTO**

5.1 - Executados e aceitos os serviços, a licitante vencedora apresentará a Nota Fiscal/Fatura na SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, situado no, COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO, para fins de liquidação e pagamento, mediante ordem bancária creditada em conta corrente ou cheque nominal ao fornecedor, em até 30 (trinta) dias, contado da entrega dos documentos.

5.2 - A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os serviços executados não estiverem de acordo com a especificação apresentada e aceita.

5.3 - A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela licitante vencedora, nos termos deste Pregão.

5.4 - Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira e previdenciária, sem que isso gere direito a alteração de preços, compensação financeira ou aplicação de penalidade a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ.

5.5 - O prazo de pagamento da execução dos serviços será contado a partir da data final do período de adimplemento de cada parcela.

5.6 - Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a licitante não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento da parcela, será calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

onde:

EM = Encargos moratórios;  
N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;  
VP = Valor da parcela pertinente a ser paga;  
I = Índice de compensação financeira, assim apurada:

$$I = \frac{TX}{365} \implies I = \frac{6}{100} \implies I = 0,00016438$$

TX - Percentual da taxa anual = 6%

5.7 - A compensação financeira prevista nesta condição será incluída na fatura do mês seguinte ao da ocorrência.

## **6 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**6.1** - A despesa com a execução dos serviços de que trata o objeto deste Pregão, está a cargo da dotação orçamentária: Exercício: 2018 Projetos Atividade/Atividade: 2.057 Gestão do Fundo Municipal de Saúde, Classificação econômica: 3.3.90.39.00 Outros Serv. De Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento: 3.3.90.39.99 Outros Serv. De Terceiros Pessoa Jurídica, 2.053 Manutenção do Piso Atenção Básica Fixo – PAB FIXO, Classificação econômica: 3.3.90.39.00 Outros Serv. De Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento: 3.3.90.39.99 Outros Serv. De Terceiros Pessoa, 2.054 Manutenção Vigilância em Saúde – TFVS, Classificação econômica: 3.3.90.39.00 Outros Serv. De Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento: 3.3.90.39.99 Outros Serv. De Terceiros Pessoa.

MÃE DO RIOPARÁ, 09 de Março de 2018.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**ANEXO II - Modelos de formulários**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos que a empresa \_\_\_\_\_  
recebeu o instrumento convocatório/edital e respectivos anexos do Pregão n.º 9/2018-XXX  
SRP/SMSS

MÃE DO RIOPARÁ, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ALDECIR PEREIRA DAMASCENO  
Pregoeiro



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**DECLARAÇÃO**

\_\_\_\_\_(empresa), CNPJ n.º \_\_\_\_\_, situada \_\_\_\_\_, declara sob as penas da Lei que até a presente data há superveniência dos seguintes fatos impeditivos da habilitação por ocasião da participação no Pregão n.º 9/2018-XXX PP/SMS (declaração exigida somente em caso positivo)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo  
(representante legal)

**DECLARAÇÃO**



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

\_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ n.º \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei n.º 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

(  ) Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo  
(representante legal)

Observações: Em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

Declaração a ser emitida pela licitante em papel que a identifique.





**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**Anexo II - modelo "a"**  
**DECLARAÇÃO**

Declaramos que cumprimos plenamente com todas os requisitos de habilitação constantes das Condições do edital do Pregão n.º 9/2018-XXX PP/SMSS.

Local e data

---

Assinatura e carimbo  
(representante legal da licitante)

**ANEXO IV**

**MINUTA DO CONTRATO**

O Município de MÃE DO RIOPARÁ, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, neste ato denominado CONTRATANTE, com sede no, COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO inscrito no CNPJ (MF) sob o n.º \_\_\_\_\_, representado pelo(a) Sr(a). \_\_\_\_\_, e de outro lado a empresa

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ (MF) sob o n.º \_\_\_\_\_, estabelecida \_\_\_\_\_, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, neste ato representada por \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e CPF (MF) n.º \_\_\_\_\_, celebram o presente contrato, do qual serão partes integrantes o edital do Pregão n.º \_\_\_\_/\_\_\_\_ e a proposta apresentada pela CONTRATADA, sujeitando-se o CONTRATANTE e a CONTRATADA às normas disciplinares das Leis n.ºs.8.666/1993 e 10.520/2002 e alterações posteriores, mediante as cláusulas e condições que se seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1. O presente contrato tem como objeto a **PREGÃO PRESENCIAL PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRAFICOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E FUNDO DE MÃE DO RIO PARÁ.**

**CLÁUSULA SEGUNDA - DOS PREÇOS E DO VALOR DO CONTRATO**

1. Os preços dos serviços são aqueles constantes da Planilha apresentada pela CONTRATADA,  
Sendo que o valor total do contrato é de R\$ \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_).

2. Os quantitativos indicados na Planilha constante do Anexo I do edital do Pregão n.º \_\_\_\_/\_\_\_\_  
São meramente estimativos, não acarretando à Administração do CONTRATANTE qualquer.  
Obrigação quanto a sua execução ou pagamento.

3. As despesas oriundas do presente contrato correrão por conta da dotação orçamentária  
XX  
XX  
XXXXXXXXXXXX



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**CLÁUSULA TERCEIRA - DOS PRAZOS**

1. A CONTRATADA ficará obrigada cumprir os prazos apresentados em sua proposta e aceitos pela administração para execução dos serviços, contado do recebimento da autorização de serviço.

Expedida pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ que não poderá exceder a 48 ( quarenta e oito ) horas.

2. Eventuais retrabalhos deverão ser iniciados em até 48 horas a contar da notificação da FISCALIZAÇÃO do CONTRATANTE, sem prejuízo de outros serviços autorizados para execução.

**CLÁUSULA QUARTA - DO AMPARO LEGAL**

1. A lavratura do presente contrato decorre da realização do Pregão nº XXXXXXXX e da Ata de Registro de Preço nº XXXXXXXX, realizados com fundamento na Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, na Lei nº 8.666/93 e no Decreto 7892/13.

**CLÁUSULA QUINTA - DA EXECUÇÃO DO CONTRATO**

1. A execução deste contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-se lhes, supletivamente, os princípios da

Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54 da Lei n.º

8.666/93 combinado com o inciso XII, do artigo 55, do mesmo diploma legal.

**CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA**

1. A vigência deste contrato será até 31 de Dezembro de 2018, contados da data da sua assinatura, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e incluir o último,

podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, limitado a de 60 (sessenta) meses, nos termos do art. 57, II, da Lei nº 8.666/93.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS ENCARGOS DO CONTRATANTE**

1. Caberá ao CONTRATANTE:

1.1 - permitir acesso dos técnicos da CONTRATADA às instalações do CONTRATANTE para execução dos serviços constantes do objeto;

1.2 - prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos técnicos da CONTRATADA;

1.3 - rejeitar qualquer serviço executado equivocadamente ou em desacordo com as especificações constantes do Anexo I do edital do Pregão n.º \_\_\_\_/\_\_\_\_;

1.4 - impedir que terceiros executem os serviços objeto deste contrato;

1.5 - solicitar que seja refeito o serviço que não atenda às especificações constantes do Anexo I do edital do Pregão n.º \_\_\_\_/\_\_\_\_;

1.6 - disponibilizar à CONTRATADA espaço físico em suas dependências para a execução de trabalhos simples, quando necessário; e

1.7 - atestar as faturas correspondentes e supervisionar o serviço, por intermédio da Secretaria de Serviços Gerais do CONTRATANTE.

**CLÁUSULA OITAVA - DOS ENCARGOS DA CONTRATADA**

1. Caberá à CONTRATADA:

1.1 - responder, em relação aos seus técnicos, por todas as despesas decorrentes da execução dos serviços, tais como:

- a) salários;
- b) seguros de acidente;
- c) taxas, impostos e contribuições;

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

- d) indenizações;
- e) vales-refeição;
- f) vales-transporte; e
- g) outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo;

1.2 - manter os seus técnicos sujeitos às normas disciplinares do CONTRATANTE quando em trabalho no órgão, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

1.3 - manter os seus técnicos identificados por crachá, quando em trabalho no órgão, devendo substituir imediatamente qualquer um deles que seja considerado inconveniente à boa ordem e às normas disciplinares do CONTRATANTE;

1.4 - responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente aos móveis, e outros bens de propriedade do CONTRATANTE, quando esses tenham sido ocasionados por seus técnicos durante a prestação dos serviços alvo deste contrato;

1.5 - arcar com despesa decorrente de qualquer infração, seja qual for, desde que praticada por seus técnicos no recinto do CONTRATANTE;

1.6 - reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, os serviços efetuados referentes ao objeto em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais usados;

1.7 - providenciar, sem quaisquer ônus adicionais para CONTRATANTE, o transporte do mobiliário a ser recuperado, tanto na saída quanto no retorno ao seu local de origem, seguindo, para tal, as normas de controle de movimentação patrimonial do CONTRATANTE;

1.8 - devolver os móveis retirados para manutenção e reforma limpos, sem ônus adicional para o CONTRATANTE;

1.9 - refazer os serviços que forem rejeitados no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da comunicação;



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

1.10 - reparar ou indenizar qualquer descaracterização de mobiliário decorrente de serviço executado pela CONTRATADA sem autorização prévia da Secretaria de Serviços Gerais do CONTRATANTE;

1.11 - usar a melhor técnica possível para a execução dos serviços objeto deste contrato;  
1.12 - não remover os bens e acessórios do local onde se encontram sem o consentimento prévio e por escrito de servidor do Serviço de Manutenção e Reparos ou da Diretoria Técnica de Patrimônio do CONTRATANTE, quando for o caso;

1.13 - fornecer todo o material necessário à execução dos serviços objeto deste contrato, empregando sempre os materiais de primeira qualidade;

1.14 - submeter à fiscalização do CONTRATANTE as amostras de todos os materiais a serem empregados nos serviços antes da sua execução;

1.15 - comunicar à Secretaria de Serviços Gerais do CONTRATANTE qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários;

1.16 - obter todas e quaisquer informações junto à Secretaria de Serviços Gerais do CONTRATANTE necessárias à boa consecução dos trabalhos;

1.17 - manter-se em compatibilidade com as obrigações a serem assumidas e com todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste contrato durante toda a execução do contrato.

**CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES SOCIAIS, COMERCIAIS E FISCAIS.**

1. À CONTRATADA caberá, ainda:

1.1 - assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com o CONTRATANTE;

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

1.2 - assumir, também, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes do trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados no decorrer do desempenho dos serviços ou em conexão com eles, ainda que acontecido em dependência do CONTRATANTE;

1.3 - assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, cível ou penal, relacionadas a este contrato, originariamente ou vinculados por prevenção, conexão ou continência;

1.4 - assumir, ainda, a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da execução deste contrato.

2. A inadimplência da CONTRATADA, com referência aos encargos estabelecidos no item anterior, não transfere a responsabilidade por seu pagamento à Administração do CONTRATANTE, nem poderá onerar o objeto deste contrato, razão pela qual a CONTRATADA.

Renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com o CONTRATANTE.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DAS OBRIGAÇÕES GERAIS**

1. Deverá a CONTRATADA observar, também, o seguinte:

1.1 - É expressamente proibida a contratação de servidor pertencente ao Quadro de Pessoal do CONTRATANTE durante a prestação dos serviços, objeto deste contrato;

1.2 - é expressamente proibida, também, a veiculação de publicidade acerca deste contrato, salvo se houver prévia autorização da Administração do CONTRATANTE;

1.3 - é vedada a subcontratação de outra empresa para a prestação dos serviços objeto deste contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO**

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

1. A execução dos serviços objeto deste contrato será acompanhada e fiscalizada por do CONTRATANTE, designado para esse fim.
2. O servidor do CONTRATANTE anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução dos serviços, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.
3. As decisões e providências que ultrapassarem a competência do representante deverão ser solicitadas a autoridade competente da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIOPARÁ, em tempo hábil, para a adoção das medidas convenientes.
4. A CONTRATADA deverá manter preposto para representá-la durante a execução deste contrato, desde que aceito pela Administração do CONTRATANTE.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA ATESTAÇÃO**

1. A atestação da execução dos serviços caberá à servidor do CONTRATANTE designado para fim representando o CONTRATANTE.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA DESPESA**

1. A despesa com a execução dos serviços de que trata o objeto deste Pregão, está a cargo da dotação orçamentária: Exercício: 2018 Projetos Atividade/Atividade: 2.057 Gestão do Fundo Municipal de Saúde, Classificação econômica: 3.3.90.39.00 Outros Serv. De Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento: 3.3.90.39.99 Outros Serv. De Terceiros Pessoa Jurídica, 2.053 Manutenção do Piso Atenção Básica Fixo – PAB FIXO, Classificação econômica: 3.3.90.39.00 Outros Serv. De Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento: 3.3.90.39.99 Outros Serv. De Terceiros Pessoa, 2.054 Manutenção Vigilância em Saúde – TFVS, Classificação econômica: 3.3.90.39.00 Outros Serv. De Terc. Pessoa Jurídica, Subelemento: 3.3.90.39.99 Outros Serv. De Terceiros Pessoa..

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO PAGAMENTO**

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)





**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

1. Executados e aceitos os serviços, a CONTRATADA apresentará a Nota Fiscal/Fatura no Setor Financeiro da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ, situada no COMPLEXO ADMINISTRATIVO, 998, SANTO ANTONIO, para fins de liquidação e pagamento, mediante ordem bancária creditada em conta corrente ou cheque nominal ao fornecedor, até o 30º (trigésimo) dia útil contado da entrega dos documentos.

2. O CONTRATANTE reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os serviços executados não estiverem de acordo com a especificação apresentada e aceita.

3. O CONTRATANTE poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela CONTRATADA, nos termos deste contrato.

4. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira e previdenciária, sem que isso gere direito a alteração de preços, compensação financeira ou aplicação de penalidade ao CONTRATANTE.

5. O prazo de pagamento da execução dos serviços será contado a partir da data final do período de adimplemento de cada parcela.

5.1 - Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pelo CONTRATANTE, entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento da parcela, será calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

onde:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela pertinente a ser paga;

I = Índice de compensação financeira, assim apurada:

$$I = TX \implies I = (6/100) \implies I = 0,00016438$$

365 365

TX - Percentual da taxa anual = 6%

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

5.2 - A compensação financeira prevista nesta condição será incluída na fatura do mês seguinte ao da ocorrência.

5.3 - O pagamento mensal dos serviços somente poderá ser efetuado após a apresentação da nota fiscal/fatura atestada por servidor designado, conforme disposto no art. 67 da Lei n.º 8.666/93, e verificação da regularidade da licitante vencedora junto à Seguridade Social - CND e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - CRF.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA ALTERAÇÃO DO CONTRATO**

1. O presente contrato poderá ser alterado, nos casos previstos no artigo 65 da Lei n.º 8.666/93, desde que haja interesse da Administração do CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DO AUMENTO OU SUPRESSÃO**

1. No interesse da Administração do CONTRATANTE, o valor inicial atualizado deste contrato poderá ser aumentado ou suprimido até o limite de 25% (vinte e cinco por cento), conforme disposto no artigo 65, parágrafos 1º e 2º, da Lei n.º 8.666/93.

1.1 - A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratadas, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessárias; e

1.2 - nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta cláusula, exceto as supressões resultantes de acordo entre as partes.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DAS PENALIDADES**

1. O atraso injustificado na execução dos serviços ou o descumprimento das obrigações estabelecidas no contrato sujeitará a CONTRATADA à multa de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) por dia e por ocorrência, até o máximo de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos, uma vez comunicada oficialmente.

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

2. Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, a Administração do CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

2.1 - advertência;

2.2 - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto contratado, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

2.3 - suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração do CONTRATANTE, pelo prazo de até 2 (dois) anos;

2.4 - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir a Administração do CONTRATANTE pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior.

3. Pelos motivos que se seguem, principalmente, a CONTRATADA estará sujeita às penalidades tratadas nos itens 1 e 2 desta cláusula:

3.1 - pelo atraso na execução dos serviços, em relação ao prazo proposto e aceito;

3.2 - pela recusa em substituir qualquer material defeituoso empregado na execução dos serviços, que vier a ser rejeitado, caracterizada se a substituição não ocorrer no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contado da data da rejeição; e

3.3 - por recusar refazer qualquer serviço que vier a ser rejeitado caracterizada se a medida não se efetivar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da data de rejeição.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

4. Além das penalidades citadas, a CONTRATADA ficará sujeita, ainda, ao cancelamento de sua inscrição no Cadastro de Fornecedores do CONTRATANTE e, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei n.º 8.666/93.

5. Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceito pela Administração do CONTRATANTE, em relação a um dos eventos arrolados no Item 3 desta cláusula, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades mencionadas.

6. As sanções de advertência, suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração do CONTRATANTE, e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA RESCISÃO**

1. A inexecução total ou parcial deste contrato enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei n.º 8.666/93.

1.1 - Os casos de rescisão contratual deverão ser formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

2. A rescisão deste contrato poderá ser:

2.1 - determinada por ato unilateral e escrita da Administração do CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei n.º 8.666/93, notificando-se a CONTRATADA com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias corridos;

2.2 - amigável, por acordo entre as partes, desde que haja conveniência para a Administração do CONTRATANTE; ou

2.3 - judicial, nos termos da legislação vigente sobre a matéria.



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DA VINCULAÇÃO AO EDITAL E Á PROPOSTA DA CONTRATADA**

1. Este contrato fica vinculado aos termos do Pregão n.º \_\_\_\_\_, e aos termos das propostas da CONTRATADA.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA - DO FORO**

1. As questões decorrentes da execução deste Instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da cidade de MÃE DO RIOPARÁ, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

2. E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, às quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

MÃE DO RIOPARÁ - PA, em \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
Complexo Administrativo, 998 – Santo Antonio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Fones: (91)



**GOVERNO DO PARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE RIO DO PARÁ**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CNPJ: 05.363.023/0001 - 84**

CONTRATANTE CONTRATADA