



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

## PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 044/2025

### AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA / DISPENSA

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO/SP**, inscrita no CNPJ Nº 46.634.077/0001-14, com sede à Praça São Francisco nº 26 – Centro – CEP 18195-000 - Capela do Alto, estado de São Paulo por intermédio de seu Setor de Cultura, torna público que, realizará Dispensa de Licitação, com critério de julgamento do tipo - **MENOR PREÇO UNITÁRIO**, nos termos da **Lei 14.133/2021** e do Decreto Municipal nº3.661/2024 <https://capeladoalto.cidadeinteligente.app.br//storage/site/decreto/xp2EFXha65Zq6Q9qqHrKyihNvJEBe85LyDbXD8i.pdf> e as exigências estabelecidas neste Aviso de Contratação direta, conforme os critérios e procedimentos a seguir definidos, objetivando obter a melhor proposta, observadas as datas e horários discriminados a seguir:

<b>CRITÉRIO DE JULGAMENTO:</b>	<b>MENOR PREÇO UNITÁRIO</b>
<b>DATA DE ABERTURA PARA ENVIO DAS PROPOSTAS E DOCUMENTAÇÃO:</b>	<b>DIA 26 DE FEVEREIRO DE 2025, ÀS 08:00 HORAS</b>
<b>DATA LIMITE PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTAS E DOCUMENTAÇÃO:</b>	<b>DIA 28 DE FEVEREIRO DE 2025, ÀS 17:00 HORAS</b>
<b>ENDEREÇO PARA ENVIO DAS PROPOSTAS E DOCUMENTAÇÃO:</b>	<a href="mailto:compras.saúde@capeladoalto.sp.gov.br">compras.saúde@capeladoalto.sp.gov.br</a>
<b>REFERÊNCIA DE HORÁRIO:</b>	<b>Para todas as referências de tempo será considerado o horário de Brasília/DF.</b>

### 1 – DO OBJETO

Constitui objeto desta Dispensa, contratação de empresa especializada para prestação de serviços de desinsetização e desratização das áreas internas, externas e limpeza de caixas d'água dos prédios das Unidades de Saúde.

**1.2.** Compõem este Edital, além das condições específicas, os seguintes documentos:

- a) **ANEXO I** – TERMO DE REFERÊNCIA;
- b) **ANEXO II** – MODELO PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇO

### 2 - DO PREÇO

**2.1.** O objetivo desta presente dispensa é obter a proposta mais vantajosa para administração, selecionando o de MENOR preço.

**2.3.** Adotar-se-á como critério de aceitabilidade de preço o levantamento de preço apurada pela Administração, desclassificando-se as propostas cujos preços o excedam ou que sejam manifestamente inexequíveis (art. 82 §1º e 59 III e parágrafos, da Lei Federal nº 14.133/2021 e Art. 34 Instrução Normativa SEGES/ME nº73/2022).

**2.4.** Será desclassificado a proposta, que não se encontra nos termos do Artigo 75 da Lei Federal Art. 14.133/21

**2.4.** Cada concorrente deverá computar no preço, todos os custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer tributos, contribuições ou obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal e previdenciária a que se sujeita.

### 3 – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

3.1. As despesas decorrentes desta licitação, correrão conta dos recursos consignados no Orçamento Geral do Município, com indicação da dotação orçamentária na Nota de Empenho, quando de eventual contratação

3.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

3.3. As despesas diretas ou indiretas inerentes à execução dos serviços correrão por conta da CONTRATADA.

### 4 – DA ABERTURA PARA BUSCA DE MELHORES PROPOSTAS

4.1. A presente Dispensa de Licitação ficará **ABERTA, PARA RECEBIMENTO DE PROPOSTAS E DOCUMENTOS, POR UM PERÍODO DE 3 (TRÊS) DIAS ÚTEIS**, a partir da data da divulgação no site da Prefeitura Municipal de Capela do Alto/SP, e os respectivos documentos (**Proposta de Preço e Documentos de Habilitação**) deverão ser encaminhados para o seguinte endereço de e-mail: [compras.saude@capeladoalto.sp.gov.br](mailto:compras.saude@capeladoalto.sp.gov.br), fazendo referência no assunto:

**DISPENSA DE LICITAÇÃO: Objeto:** DP de licitação contratação de empresa especializada para prestação de serviços de desinsetização e desratização das áreas internas, externas e limpeza de caixas d'água dos prédios das Unidades de Saúde.

4.1.1 Limite para Apresentação da Proposta de Preços e Documentos de Habilitação: **De 26 de Fevereiro de 2025 às 08:00 horas até 28 de Fevereiro de 2025 às 17:00 horas.**

4.2. Serão desclassificadas as propostas encaminhadas em desconformidades com as exigências deste edital de aviso de contratação direta, **inclusive quando encaminhadas sem o acompanhamento dos documentos de habilitação** exigidos ou que estiverem com valores superiores apurados pelo setor de compras, desta contratação.

4.3. A licitante enquadrada como microempresa ou empresa de pequeno porte, que desejar gozar dos benefícios da Lei Complementar 123/06 e suas alterações, deverá apresentar “DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO FISCAL” visando ao exercício dos direitos previstos nos artigos 42 a 45 da Lei Complementar n°. 123/06, que deverá ser feita de acordo com o modelo estabelecido no Anexo VI deste Edital de Aviso de Contratação Direta, e **encaminhada junto a Proposta de Preços e Documentos de Habilitação para o seguinte endereço de e-mail: [compras.saude@capeladoalto.sp.gov.br](mailto:compras.saude@capeladoalto.sp.gov.br)**, no período constante do subitem 4.1.1.

### 5 – DA PROPOSTA DE PREÇO

5.1. A Proposta de preço deverá ser apresentada conforme modelo constante no **Anexo II** deste Edital/Aviso de Contratação Direta.

5.2. As propostas de preço que não estiverem em consonância com as exigências deste edital serão desconsideradas julgando-se pela desclassificação.

5.3. Se houver empate, será assegurado o exercício do direito de preferência às microempresas e empresas de pequeno porte, nos seguintes termos (LC n° 123, art. 44, caput):

5.3.1. Entende-se por empate aquelas situações em que os preços apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais ou até 5 % (cinco por cento) superiores ao melhor preço apresentado; (LC n° 123, art. 44, § 2º)

5.3.2. A microempresa ou empresa de pequeno porte cuja proposta for mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora da fase de lances, situação em que sua proposta será declarada a melhor oferta; (LC n° 123, art. 45, inc. I)

5.3.2.1. Para tanto, será convocada para exercer seu direito de preferência e apresentar nova proposta **no prazo máximo de 01 (um) dia útil**, a contar da convocação do Agente de Contratação, qual será realizado no e-mail constante da proposta de preço da empresa, sob pena de preclusão; (LC n° 123, art. 45, § 3º)

5.3.3.3. Caso a microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada não exercer seu direito de cobertura da proposta de menor valor, serão convocadas as remanescentes que se enquadrarem no limite disposto no item 5.3.1, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito. (LC n° 123, art. 45, inc. II)

5.3.3.4. O exercício do direito de preferência será aplicado quando a melhor proposta apresentada não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte;

5.3.4. Uma vez exercido o direito de preferência às microempresas e empresas de pequeno porte, observados os limites e a forma estabelecidos neste edital de aviso de contratação direta, não sendo apresentada por elas proposta de preço inferior, será declarada a melhor proposta de preço aquela originalmente vencedora. (LC n°123, art. 45, § 1º).



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

### 6 – DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO E DA HABILITAÇÃO

**6.1.** Poderão participar desta Dispensa empresas interessadas com ramo de atividade pertinente ao objeto da contratação, autorizadas na forma da lei, que atendam todas as exigências de habilitação.

**6.1.1.** Antes de se proceder a análise dos documentos de habilitação, o Agente de Contratação verificará se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de participação, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.133/2021, legislação correlata e no presente edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta ao Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e ao Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP).

**6.1.2. Constatada a existência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condição de participação.**

**6.1.3.** Caso atendidas as condições de participação, será iniciado o procedimento de habilitação.

**6.2** Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar nos termos dos arts. 62 a 70 da Lei Federal nº 14.133, de 2021 os seguintes requisitos:

#### 6.2.1 - HABILITAÇÃO JURÍDICA

**6.2.2.** Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

**6.2.3.** Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

**6.2.4.** Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

**6.2.5.** Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede.

**6.2.6.** Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

**6.2.7.** Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz;

**6.2.8.** Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.

**6.2.9.** Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

#### 6.3 - HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA

**6.3.1.** Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ);



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

**6.3.2.** Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

**6.3.3.** Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

**6.3.4.** Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

**6.3.5.** Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual, Distrital ou Municipal relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

**6.3.6.** Prova de regularidade com as Fazendas Públicas Estadual (débitos inscritos e não inscritos) e Distrital ou Municipal do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

**6.3.7.** Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

**6.3.8.** O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

### 6.4 - QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

**6.4.1.** Certidão negativa de insolvência civil expedida pelo distribuidor do domicílio ou sede do licitante, caso se trate de pessoa física, desde que admitida a sua participação na licitação, ou de sociedade simples;

**6.4.2.** Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II);

### 6.5 - OUTRAS DECLARAÇÕES

**6.5.1** - Declaração do licitante, subscrita por seu representante legal, de que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos; cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213/91; não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição e não possui no quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

**6.5.2** A verificação pelo Agente de Contratação, em sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.

**6.5.3** Após a entrega dos documentos para habilitação, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência, para (Lei 14.133/21, art. 64):

**6.5.3.1.** Complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame; e

**6.5.3.2.** Atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas;

**6.5.4** Na análise dos documentos de habilitação, o Agente de Contratação poderá sanar erros ou falhas, que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação.

**6.5.5** Na hipótese de o licitante não atender às exigências para habilitação, o Agente de Contratação examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao presente edital, observado os prazos previstos neste edital.

**6.5.6** Somente serão disponibilizados para acesso público os documentos de habilitação do licitante cuja proposta atenda ao edital de licitação, após concluídos os procedimentos de que trata o subitem anterior.

**6.5.7** Caso nenhuma empresa apresente proposta válida no prazo estipulado, poderá o Setor de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Capela do Alto, notificar a empresa que tiver apresentado o menor valor na fase de cotação de preços para que apresente proposta confirmando sua cotação, bem como a documentação solicitada no presente Aviso de Dispensa no prazo de 3 (três) dias úteis, contados da notificação.

**6.5.8** A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e das empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de contratação, e não como condição para participação na licitação.

## 7 – DO PAGAMENTO

**7.1** O pagamento devido à CONTRATADA será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias contando da entrada definitiva da documentação ao Departamento Financeiro. Mediante apresentação e aceitação da Nota Fiscal/Fatura correspondente a prestação dos serviços com fornecimento dos materiais de acordo com as especificações do objeto desta licitação, e será feito por meio de crédito em conta corrente a ser fornecida pela CONTRATADA.

**7.2.** Para realização dos pagamentos, o licitante vencedor deverá manter a regularidade fiscal apresentada durante processo de habilitação.

## 8 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**8.1** Poderá o Município revogar o presente Edital da Dispensa de Licitação/Aviso de Contratação Direta, no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público, decorrente de fato superveniente, devidamente justificado.

**8.2** O Município deverá anular o presente Edital da Dispensa de Licitação, no todo ou em parte, sempre que acontecer ilegalidade, de ofício ou por provocação.

**8.3** A anulação do procedimento de Dispensa de Licitação, não gera direito à indenização, ressalvada o disposto no parágrafo único do art. 71 da Lei Federal nº 14.133/21.

**8.4** Após a fase de classificação das propostas, não cabe desistência da mesma, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Município.

**8.5** A simples participação da licitante neste certame implica:

**8.5.1** Na aceitação de todas as condições estabelecidas neste Aviso;

**8.5.2** Que o prazo de validade da proposta comercial é de 60 (sessenta) dias, a contar da data final estipulada para a sua entrega, o qual, se maior, deverá ser explicitado na proposta;

**8.7** Para dirimir quaisquer questões decorrentes da presente contratação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca de Tatuí/SP.

Capela do Alto/SP, 25 de Fevereiro de 2025.

**Henrique Daniel Leme**  
Prefeito Municipal



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### **Objeto:**

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de desinsetização e desratização das áreas internas e externas e limpeza de caixas d'água dos prédios das Unidades de Saúde, da Secretaria de Saúde de Capela do Alto, duas vezes no ano.

#### **1) ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO PRETENDIDO:**

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de desinsetização e desratização (formigas, ratos, baratas, pulgas e demais insetos) das áreas internas e externas e limpeza de caixas d'água dos prédios das Unidades de Saúde, da Secretaria de Saúde de Capela do Alto.

Os serviços deverão ser executados 2 vezes no ano. Os primeiros serão logo que sair o processo de contratação e os próximos após contato da Secretaria de Saúde, para execução, aproximadamente 6 meses após os primeiros.

As unidades de saúde que necessitarão dos serviços são: UBS Central, UBS Iperozinho, UBS Nova Capela, UBS Porto, Pronto Socorro e Unidade Mista de Saúde (Secretaria de Saúde, Central de Vagas, Assistência Social, Vigilância Epidemiológica, Lavanderia, Vigilância Sanitária e Transporte), Almoarifado, Farmácia, Policlínica, CAPS, Residência Terapêutica e Centro de Reabilitação Fisioterápico João de Moraes (Fisioterapia).

#### **2) JUSTIFICATIVA**

A desinsetização e a desratização é um processo que serve para controlar e eliminar proliferação de pragas, insetos indesejados, no combate às doenças, sendo indispensáveis para manter a conservação e limpeza dos ambientes, além de evitar a proliferação de vetores de doenças mantendo o bom funcionamento dos órgãos, elevando os níveis de satisfação e motivação pessoal. O objetivo é garantir um ambiente seguro e saudável, evitando a transmissão de doenças e a danificação de estruturas.

Justifica-se também a necessidade de higienização e limpeza das caixas d'água para garantir a execução de manutenção dos padrões de potabilidade, tornando a água adequada para o consumo, livre de impurezas.

A contratação dos serviços é justificada por aspectos que se voltam para a saúde humana e sobre a responsabilidade social e ambiental das unidades de saúde.

Portanto, considerando a necessidade do combate de focos de proliferação de animais vetores e pragas diversas, tais como: aranhas, baratas, ratos, formigas, mosquitos; considerando que estas pragas estão diretamente ligadas a danos materiais e patrimoniais; considerando que tais pragas consistem em agentes vetores de doenças graves ao ser humano; considerando que o prazo de validade da última desinsetização e desratização já está vencendo; considerando, outrossim, a existência de caixas d'água nos prédios da Secretaria Municipal Saúde, os quais carecem de limpeza e desinfecção pelo menos duas vezes ao ano; considerando, por fim, que a saúde não dispõe de servidores com competência ou de materiais, produtos, equipamentos e certificação para



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO**

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

executarem os referidos serviços; faz-se premente a necessidade da contratação de empresa especializada com o intuito de executar serviços, exterminar todo e qualquer tipo de inseto, roedor e outras pragas em todas as áreas (internas e externas dentro do perímetro das unidades), buscando manter os ambientes de trabalho em bom estado de salubridade e descontaminação, tanto para a segurança pessoal, quanto para a conservação dos bens das unidades.

Assim sendo, com finalidade exclusivamente preventiva no tocante a manutenção da higiene e da salubridade do ambiente de trabalho, faz-se necessária a contratação de serviços de desinsetização, desratização em geral das unidades de saúde e limpeza das caixas d'águas.

### **3) ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES**

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de desinsetização e desratização (formigas, ratos, baratas, pulgas e demais insetos) das áreas internas e externas e limpeza de caixas d'água dos prédios das Unidades de Saúde, da Secretaria de Saúde de Capela do Alto.

Os serviços deverão ser executados 2 vezes no ano. Os primeiros serão logo que sair o processo de contratação e os próximos após contato da Secretaria de Saúde, para execução, aproximadamente 6 meses após os primeiros.

Os serviços deverão ser executados em horários previamente definidos pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo observados os seguintes critérios: nas vésperas dos finais de semanas/feriados e no final do expediente, com antecedência mínima de 72 (setenta e duas horas);

Os serviços serão executados mediante solicitação da Secretaria da Saúde, que acompanhará o agendamento dos mesmos, sendo que a Contratada será responsável por contatar com o responsável do Almoarifado, para agendamento dos serviços.

A seguir Unidades e seus respectivos endereços para execução dos serviços de desinsetização e desratização:



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

CÓDIGO	QT.	LOCAL	ENDEREÇO	M <sup>2</sup> construída
012.001.075	2	UBS - Unidade Básica de Saúde CENTRAL	Rua São Francisco de Assis, 625 - Centro	525,93
012.001.074	2	ESF - Estratégia Saúde Família Unidade IPEROZINHO	Estrada Municipal Braz João Vieira, 114 - Bairro Iperozinho	292,81
012.001.072	2	ESF - Estratégia Saúde Família Unidade PORTO	Avenida Bom Jesus, 26 - Distrito do Porto	292,40
012.001.073	2	ESF - Estratégia Saúde Família Unidade NOVA CAPELA	Rua João Corrêa, 200 - Bairro Nova Capela	297,96
012.001.076	2	Pronto Socorro e Unidade Mista de Saúde (Secretaria de Saúde, Central de Vagas, Assistência Social, Vigilância Epidemiológica, Lavanderia, Vigilância Sanitária e Transporte)	Rua São Francisco de Assis, 614 - Centro	1.274,42
012.001.070	2	CAPS I	Rua Prefeito José Guilherme, 265 - Centro	234,25
012.001.071	2	Residência Terapêutica	Rua Prefeito José Guilherme, 450 - Centro	196,05
012.001.069	2	Centro de reabilitação Fisioterápico João de Moraes (Fisioterapia)	Rua Cel Guilherme Francisco Wincler, 103 - Centro	516,02
012.001.658	2	Almoxarifado Sargento PM Rodrigo Rafael Corrêa	Rua Prefeito José Guilherme, 525, Centro	249,07
012.001.760	2	Farmácia Municipal Carlos Alberto de Oliveira	Rua São Francisco, 534, Centro	139,48
012.001.407	2	Policlínica Municipal Dulcinéia de Almeida	Rua Prefeito José Guilherme, 505, Centro	251,98

Os serviços deverão ser executados 2 vezes no ano. Os primeiros serão logo que sair o processo de contratação e os próximos após contato da Secretaria de Saúde, para execução, aproximadamente 6 meses após os primeiros.

- **LIMPEZA DAS CAIXAS D'ÁGUAS A SEGUIR:**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

CÓDIGO	LOCAL	QT.	LITROS
012.001.115	UBS - Unidade Básica de Saúde CENTRAL	4	2 Reservatórios de 5000 litros
012.001.114	ESF - Estratégia Saúde Família Unidade IPEROZINHO	2	1 Reservatório de 1800 litros
012.001.112	ESF - Estratégia Saúde Família Unidade PORTO	4	2 Reservatórios de 1000 litros
012.001.113	ESF - Estratégia Saúde Família Unidade NOVA CAPELA	4	1 Reservatório de 1000 litros 1 Reservatório de 5000 litros
012.001.116	Pronto Socorro e Unidade Mista de Saúde (Secretaria de Saúde, Central de Vagas, Assistência Social, Vigilância Epidemiológica, Lavanderia, Vigilância Sanitária e Transporte)	22	11 Reservatórios de 1000 litros
012.001.110	CAPS I	2	1 Reservatório de 1000 litros
012.001.111	Residência Terapêutica	2	1 Reservatório de 1000 litros
012.001.109	Centro de reabilitação Fisioterápico João de Moraes (Fisioterapia)	8	3 Reservatórios de 1000 litros 1 Reservatório de 310 litros
012.001.762	Almoxarifado Sargento PM Rodrigo Rafael Corrêa	2	1 Reservatório de 1000 litros
012.001.657	Farmácia Municipal Carlos Alberto de Oliveira	4	2 Reservatórios de 500 litros
012.001.689	Policlínica Municipal Dulcinéia de Almeida	8	4 Reservatórios de 2000 litros

As limpezas deverão ser executadas 2 vezes no ano. Os primeiros serão logo que sair o processo de contratação e as próximas após contato da Secretaria de Saúde, para execução, aproximadamente 6 meses após as primeiras.

#### 4) DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A contratada, no decorrer da execução do contrato, obriga-se a cumprir os **itens conforme abaixo:**

- a. Após a assinatura do Contrato, será emitido o empenho ref. aos primeiros serviços e o Almoxarifado da Saúde fará contato com a Contratada, para que a mesma envie o cronograma dos serviços, com datas e horários para início e finalização.
- b. Os cronogramas dos serviços seguintes, após 6 meses, serão solicitados pelo Almoxarifado da Saúde.
- c. Os serviços deverão ser executados em horários previamente definidos pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo observados os seguintes critérios: nas vésperas dos finais de semanas/feriados e no final do expediente, com antecedência mínima de 72 (setenta e duas horas);
- d. Os serviços serão executados mediante solicitação da Secretaria da Saúde, que acompanhará o



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

- agendamento dos mesmos, sendo que a Contratada será responsável por contatar com o responsável do Almojarifado, para agendamento dos horários dos serviços;
- e. A Contratada garante todos os serviços prestados, comprometendo-se a adotar as medidas corretivas, no prazo de 72 (setenta e duas) horas da notificação feita pela Contratante, no caso de reincidência dentro dos seis meses, sendo o serviço sem ônus ao Município;
  - f. Os serviços deverão ser executados com o acompanhamento do funcionário do setor de Manutenção da Saúde ou Almojarifado da Saúde;
  - g. A Contratada executará os serviços de desinsetização, desratização e limpeza de caixa d'água, necessários à prevenção e eliminação de pragas urbanas, ratos, baratas, formigas, pulgas e outros insetos, aracnídeos, quilópodes e diplópodes, lacraias, escorpiões porventura existentes nos locais relacionados no presente Termo de referência, de acordo com o estabelecido na legislação pertinente, com emprego de pessoal, transporte, produtos, equipamentos, ferramentas e instrumentos suficientes a assegurar plena eficácia da execução, sob sua inteira responsabilidade, observadas as diretrizes emanadas da contratante, no que se refere a horários e acesso às áreas em que serão efetivados.
  - h. A Contratada deverá apresentar logo a cada aplicação, LAUDO TÉCNICO da aplicação química realizada em cada Unidade. O referido laudo será lavrado em 02 (duas) vias, e terá a seguinte distribuição:
    - 1ª via: Acompanha a Nota Fiscal de Prestação dos Serviços, a ser entregue na SECRETARIA DA SAÚDE.
    - 2ª via: Unidade onde foi realizada a aplicação.
  - i. Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados, bem como atender as legislações vigentes, quanto a utilização dos produtos químicos;
  - j. Efetuar aplicação nas Unidades, de acordo com a necessidade/modalidade apresentada, com averiguação de todo o ambiente e aplicação de reforço quando for necessário;
  - k. Obedecer às normas de segurança e medicina do trabalho para esse tipo de atividades, ficando por sua conta o fornecimento, antes do início da execução dos serviços, dos Equipamentos de Proteção Individual - EPI;
  - l. Responder por qualquer prejuízo ou danos pessoais e/ou materiais que seus empregados ou prepostos causem à CONTRATANTE ou a servidores desta ou a terceiros, durante a permanência no local de serviço, decorrentes de ação ou omissão culposa ou dolosa, procedendo imediatamente aos reparos ou indenizações cabíveis e assumindo o ônus decorrente.
  - m. A Empresa deve possuir Alvará Sanitário específico para a realização de serviços de Desinsetização, Desratização e Limpeza de caixa d'água, e utilizar na execução dos serviços, somente produtos aprovados pelo Ministério da Saúde, cuja composição detalhada deverá ser encaminhada à CONTRATANTE, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas do dia da aplicação. Quando comprovado que determinado produto já não é mais eficaz, a CONTRATADA deverá substituí-lo por outro de notória eficiência.
  - n. A Contratada deverá executar os serviços contratados dentro da melhor técnica disponível e conforme



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

especificado neste Termo de Referência, alocando os empregados e recursos necessários para o perfeito cumprimento do serviço solicitado;

- o.** A Contratada deverá ressarcir quaisquer danos diretos e comprovados causados à Contratante. A Contratada responderá por perdas e danos decorrentes de qualquer infração cometida ou serviço executado inadequadamente;
- p.** A Contratada não poderá, em hipótese alguma, pleitear modificações nos preços, prazos ou condições ajustadas, tão pouco alegar prejuízos ou reivindicar benefícios com base em insuficiência de dados ou informações sobre o local de execução dos serviços, visto que, antes da contratação, é garantido o direito de vistoria prévia dos locais;
- q.** A Contratada deverá comunicar à Contratante, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, quaisquer motivos que possam impedir o cumprimento do prazo previsto, apresentando a devida comprovação;
- r.** A Contratada deverá proceder à limpeza e retirada de possíveis resíduos derivados da execução do serviço, logo após sua conclusão;
- s.** A Contratada é responsável pelo transporte e pela destinação final de todo material e lixo gerado após cada serviço realizado, conforme as normas ambientais vigentes;
- t.** A Contratada será integralmente responsável pelos atos, condutas e omissões de seus funcionários durante a execução dos serviços, respondendo por quaisquer danos, prejuízos ou infrações causadas aos bens públicos, aos usuários e ao corpo técnico das Unidades de Saúde;
- u.** Todos os materiais e ferramentas necessários para a execução dos serviços, como andaimes, escadas e equipamentos, serão de total responsabilidade da Contratada, sem custos adicionais à Contratante;
- v.** A Contratada deverá providenciar a sinalização adequada do local durante a execução dos serviços, de acordo com as normas de segurança aplicáveis, para prevenir acidentes e alertar os usuários e funcionários das Unidades de Saúde;
- w.** A Contratada é responsável por fornecer Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) aos seus funcionários, garantindo que estejam adequadamente protegidos para evitar quaisquer acidentes ou imprevistos durante a execução dos serviços.

### 5) DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- a.** Efetuar o pagamento, de acordo com as condições e prazos estabelecidos;
- b.** Promover, através do Gestor do Contrato, o acompanhamento e a fiscalização do contrato, comunicando as ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas por parte da administração;
- c.** Prestar as informações e os esclarecimentos atinentes ao objeto que venham a ser solicitados pela Contratada;
- d.** Proporcionar à CONTRATADA as facilidades necessárias, a fim de que possa desempenhar normalmente o objeto do contrato;
- e.** Notificar, por escrito, a CONTRATADA sobre toda e qualquer irregularidade constatada na



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

execução do contrato;

- f. Aplicar à Contratada as sanções administrativas regulamentares contratuais cabíveis;
- g. Notificar a Contratada, por escrito, a ocorrência de eventuais falhas ou imperfeições na execução dos serviços, fixando prazo para sua correção;
- h. Serão pagos somente os serviços que forem executados.

## 6) DO LOCAL, PRAZO E CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

### 6.1 - LOCAL:

Os serviços serão realizados nas Unidades do Departamento de Saúde de Capela do Alto, indicados nas **Tabelas do item 3 deste termo de referência.**

### 6.2 – PRAZO e EXECUÇÃO:

Após a assinatura do Contrato, serão emitidos os empenhos ref. aos primeiros serviços e o Almojarifado da Saúde fará contato com a Contratada, para que a mesma envie o cronograma dos serviços, com datas e horários para início e finalização. Os serviços deverão ser executados em até 15 dias, após emissão dos empenhos. A Contratada deverá apresentar o cronograma com datas e horários da execução em cada unidade solicitada.

Os cronogramas dos serviços seguintes, após aproximadamente 6 meses, serão solicitados pelo Almojarifado da Saúde, quando for necessário, após envio dos empenhos.

Os serviços deverão ser executados em horários previamente definidos pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo observados os seguintes critérios: nas vésperas dos finais de semanas/feriados e no final do expediente, com antecedência mínima de 72 (setenta e duas horas);

A Contratada garante todos os serviços prestados, comprometendo-se a adotar as medidas corretivas, no prazo de 72 (setenta e duas) horas da notificação feita pela Contratante, no caso de reincidência dentro dos seis meses, sendo o serviço sem ônus ao Município.

## 7) DA DOCUMENTAÇÃO

Para estar tecnicamente habilitado a empresa deverá apresentar, obrigatoriamente, os seguintes documentos relativos à Habilitação:

1. Certidão de débitos relativos a créditos tributários federais e à dívida ativa da união;
2. Certidão negativa do FGTS;
3. Certidão negativa de débitos trabalhistas;
4. Certidão negativa de débitos fiscais estadual/distrital (referente ao domicílio do prestador, pesquisar na secretaria de estado da fazenda);
5. Certidão negativa de débitos fiscais municipais (referente ao domicílio do prestador);
6. Guia do FGTS da competência anterior e comprovante de recolhimento;



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO**

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

7. Guia do INSS do mês anterior e Comprovante de Recolhimento
8. Guia do IRRF do mês anterior e Comprovante de Recolhimento;
9. Guia do DAS do mês anterior e comprovante de recolhimento (se optante);
10. Declaração de Débitos e Créditos Tributários Fiscais - DCTF
11. Declaração de optante pelo Simples (se optante);
12. Demais documentos exigidos por Lei, ainda que não mencionados em contrato.

### **8) DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias contando da entrada definitiva da documentação ao Departamento Financeiro. A nota fiscal ou documento de cobrança equivalente deve fazer referência ao número do processo licitatório, assinatura digital no documento fiscal (FLOWDOCS) pelo gestor do contrato ou pessoal responsável pelo bem ou material adquirido.

Para fins de pagamento o Departamento Solicitante deverá verificar se a nota fiscal apresenta os elementos necessários e essenciais do documento tais como:

1. Data de emissão;
2. Dados do órgão contratante e contratado;
3. Valor a pagar;
4. Destaque do valor de retenções tributárias cabíveis;

A Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente será acompanhado da regularidade fiscal disposta no art. 68 da Lei nº 14.133/2021. O pagamento será efetuado por meio de ordem bancária na conta indicada pelo fornecedor.

O contratado for regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da lei complementar nº123, não sofrerá retenção tributária quanto aos impostos e contribuições, no entanto deverá ser apresentado a comprovação por meio de documento oficial que faz jus ao tratamento tributário.

### **9) DA FISCALIZAÇÃO**

A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada pelo Gestor do Setor do Departamento de Saúde e Fiscal do Contrato designado pela Administração Municipal conforme requisitos estabelecidos no art. 7º e art. 117º Lei nº 14.133/2021.

### **10) ADEQUAÇÃO ORÇAMENTARIA**

As despesas decorrentes da presente contratação estão prevista no Plano Anual de Compras e correrão por conta da dotação orçamentária do orçamento em vigor, Ficha orçamentária 236 para o c. custo da Atenção básica, Ficha orçamentária 270 para o custo da Média e Alta Complexidade e Ficha orçamentária 300 para custo Farmácia.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO

Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (\*\*)15 3267-8800  
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo  
CNPJ 46.634.077/0001-14

## PROCESSO ADMINISTRATIVO 044/2025 ANEXO II - MODELO PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇO

AO Agente de Contratação da Prefeitura Municipal de Capela do Alto

<b>PROCESSO Nº 044/2025</b>		
Fornecedor:		
CNPJ:		Inscrição Estadual:
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone:		E-mail:
Banco:	Agência:	Conta Corrente:
VALIDADE DA PROPOSTA: no mínimo 60 (sessenta) dias.		
PREVISÃO DE ENTREGA:		
CONCORDAMOS COM TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL:		
<i>Senhor Fornecedor: Para sua maior segurança, observe as condições estabelecidas no Edital:</i>		

Item	Descrição	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Valor Total e final por extenso: R\$(.....)

### NO CASO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE, ASSINALE:

( ) Declaramos para os devidos fins, que somos Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006 e suas alterações, e que fazemos prova de tal condição com os documentos enviados – DOCUMENTAÇÃO, conforme previsto no Edital.

### IMPORTANTE:

1. Fica a municipalidade com o direito assegurado de contratar ou rejeitar esta proposta se assim lhe convier, sem que ao fornecedor caiba qualquer reclamação ou indenização.
2. A assinatura do fornecedor implica na sua total aceitação das regras deste processo licitatório.
  - Declaramos que nesta proposta estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, transporte (carga e descarga) até o destino, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

XXXXX ..... de ..... de 2025.

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa + Carimbo  
Nome do responsável legal da empresa  
RG do responsável CPF do responsável