AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 10298 - FORMA FÍSICA

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Lei Federal nº 14.133/2021, especialmente arts. 72 e 75, inciso II e § 3º; Decreto Municipal nº 024/2025; e, subsidiariamente, Decreto Municipal nº 023/2025.

DADOS DO AVISO	
ÓRGÃO / SECRETARIA / FUNDO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PROCESSO / PROTOCOLO Nº	2026001938
REQUISIÇÃO Nº	22462026
OBJETO RESUMIDO	Aquisição de 05 (cinco) Concentradores de Oxigênio com vazão mínima de 5 L/min.
CRITÉRIO DE JULGAMENTO	**MENOR PREÇO GLOBAL**
DATA DE PUBLICAÇÃO	04/11/2026
PERÍODO PARA ENVIO DAS PROPOSTAS	**De 05/11/2026, às 08h00, até 09/11/2026, às 10h00**
REFERÊNCIA DE HORÁRIO	Horário de Brasília/DF
E-MAIL PARA ENVIO	**compras.pref17@gmail.com**

O MUNICÍPIO DE SANCLERLÂNDIA, Estado de Goiás, inscrito no CNPJ nº 02.164.804/0001-51, por intermédio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará procedimento de CONTRATAÇÃO DIRETA, por DISPENSA DE LICITAÇÃO, em razão do valor, na forma física, nos termos do art. 75, inciso II e § 3º, da Lei Federal nº 14.133/2021, do Decreto Municipal nº 024/2025 e, subsidiariamente, do Decreto Municipal nº 023/2025, observadas as condições deste Aviso e do Termo de Referência.

DOCUMENTOS DA CONTRATAÇÃO: Termo de Referência e Estudo Técnico Preliminar em arquivos separados | ANEXO II - Modelo de Proposta de Preços e Declarações

1. REGÊNCIA LEGAL

1.1. A presente contratação será regida pela Lei Federal nº 14.133/2021, especialmente pelos arts. 72 e 75, inciso II e § 3º, pelo Decreto Municipal nº 024/2025, que disciplina a dispensa de licitação na forma física no Município de Sanclerlândia-GO, e, subsidiariamente, pelo Decreto Municipal nº 023/2025.

1.2. O procedimento destina-se ao recebimento de propostas adicionais de eventuais interessados, observando-se o período de divulgação e recebimento indicado nos DADOS DO AVISO.

2. OBJETO, QUANTIDADE E PREÇO ESTIMADO

2.1. Constitui objeto desta contratação a aquisição de 05 (cinco) Concentradores de Oxigênio com vazão mínima de 5 L/min, destinados ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Sanclerlândia-GO, conforme especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.

2.2. O item, a quantidade e o preço estimado são os seguintes:

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO	UN.	QTDE.	VL. EST. UNIT.	VL. EST. TOTAL
01	48434	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO, vazão mínima de 5 L/min; faixa de fluxo regulável de 0,5 a 5,0 LPM; concentração de oxigênio de 93% (±3%) em regime máximo de 5 LPM; pressão de saída de 5,5 PSI; nível de ruído típico igual ou inferior a 45 dBA; consumo médio de energia de 350 W (120V) / 290 W (220V); tensão comercial de 120	UN	05	R$ 5.553,43	R$ 27.767,15

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO	UN.	QTDE.	VL. EST. UNIT.	VL. EST. TOTAL
		VAC (±10%) ou 220 VAC, 60 Hz; dimensões aproximadas: 58,4 cm de altura, 38,1 cm de largura e 24,1 cm de profundidade; peso aproximado de 14 kg; regime de operação contínuo, podendo operar 24 horas por dia; baixa manutenção, sem troca de filtros pelo paciente, com filtro de entrada do compressor e intervalo de troca recomendado a cada 2 anos pelo prestador; sistema de segurança com indicador OPI (ultrassônico) para monitoramento contínuo dos níveis de pureza, alarme visual e sonoro de baixo oxigênio abaixo de 82%, alarme de muito baixo oxigênio abaixo de 70%, alarme de perda de energia elétrica, proteção térmica contra sobrecarga do compressor e alarmes de obstrução de fluxo/pressão. **O equipamento deverá possuir registro na ANVISA.**				

2.3. Para fins deste procedimento, considera-se o valor estimado unitário de R$ 5.553,43 (cinco mil, quinhentos e cinquenta e três reais e quarenta e três centavos), totalizando R$ 27.767,15 (vinte e sete mil, setecentos e sessenta e sete reais e quinze centavos) para 05 (cinco) unidades, conforme a Requisição nº 22462026.

2.4. A proposta não poderá exceder o valor estimado unitário e total indicado neste Aviso, sob pena de desclassificação.

3. LOCAL, PRAZO E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

3.1. LOCAL DE ENTREGA: Fundo Municipal de Saúde de Sanclerlândia-GO, Avenida Cezoste Pinto, nº 834, Setor AAB, CEP 76.160-000, no horário das 08h00 às 11h00 e das 13h00 às 17h00.

3.2. **PRAZO DE ENTREGA**: o prazo de entrega será de ate 15 dias (quize) uteis, contado a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento, com prazo máximo de 30 (quinze) dias, conforme item 10.3 do Termo de Referência.

3.3. O fornecimento será realizado de forma integral, devendo os 05 (cinco) equipamentos ser novos, entregues em perfeitas condições de funcionamento e em conformidade com as especificações do Termo de Referência e da proposta da Contratada.

3.4. Os equipamentos serão recebidos provisoriamente para verificação da conformidade com as especificações do Termo de Referência e da proposta. Havendo desconformidade, poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, devendo a Contratada substituí-los no prazo de até 05 (cinco) dias, contado da notificação, às suas custas.

3.5. O recebimento definitivo ocorrerá após a verificação da qualidade, quantidade e conformidade dos equipamentos, observadas as condições previstas no Termo de Referência.

4. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E TRATAMENTO ÀS ME/EPP

4.1. Poderão participar pessoas jurídicas regularmente estabelecidas no País, cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto e que atendam às condições deste Aviso e do Termo de Referência.

4.2. Não poderão participar interessados impedidos de licitar ou contratar com a Administração Pública, na extensão da sanção aplicada, nem aqueles enquadrados nas vedações legais aplicáveis.

4.3. Será observado, quando cabível, o tratamento favorecido às microempresas e empresas de pequeno porte previsto na Lei Complementar nº 123/2006.

5. PRAZO E FORMA DE ENVIO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS

5.1. A proposta de preços e os documentos exigidos neste Aviso deverão ser enviados CONJUNTAMENTE, exclusivamente por meio eletrônico, para o e-mail **compras.pref17@gmail.com** no período compreendido **entre 05/11/2026, às 08h00, e 09/11/2026, às 10h00**, observado o horário de Brasília/DF.

5.2. No assunto do e-mail deverá constar: **"DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 10298 - PROCESSO Nº 2026001938 - [RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA]"**.

5.3. É responsabilidade do fornecedor certificar-se do efetivo recebimento da proposta e dos documentos pelo órgão licitante dentro do prazo estabelecido.

5.4. **Propostas e documentos recebidos após as 10h00 do dia 09/11/2026 não serão considerados**, ressalvada situação imputável à própria Administração devidamente registrada nos autos.

6. PROPOSTA DE PREÇOS E DECLARAÇÕES

6.1. A proposta deverá ser apresentada preferencialmente conforme o modelo constante do Anexo II e conter, no mínimo:

a) identificação completa da empresa, CNPJ, endereço, telefone, e-mail e representante legal;

b) descrição clara e completa do Concentrador de Oxigênio ofertado, com indicação de marca, modelo, registro ANVISA e especificações técnicas;

c) valor unitário e valor total para as 05 (cinco) unidades, em moeda corrente nacional;

d) prazo de validade da proposta não inferior a 30 (trinta) dias corridos, contados da data de sua apresentação;

e) declaração de que o preço proposto contempla todos os custos diretos e indiretos necessários ao integral fornecimento, inclusive tributos, fretes, embalagem, transporte, entrega e demais encargos;

f) assinatura do representante legal ou responsável pela proposta.

6.2. A proposta deverá atender integralmente às especificações do Termo de Referência. O julgamento será realizado pelo critério de MENOR PREÇO GLOBAL, por se tratar de item único com quantidade de 05 (cinco) unidades.

7. HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO

7.1. Para fins de habilitação, serão exigidos documentos essenciais e proporcionais ao objeto, observadas a Lei Federal nº 14.133/2021, o Decreto Municipal nº 024/2025 e as condições do Termo de Referência.

7.2. Deverão ser encaminhados juntamente com a proposta os seguintes documentos válidos:

a) Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ;

b) Ato constitutivo ou documento equivalente de identificação da pessoa jurídica, conforme sua natureza;

c) Certidão de regularidade perante a Fazenda Federal;

d) Certidão de regularidade perante a Fazenda Estadual;

e) Certidão de regularidade perante a Fazenda Municipal;

f) Certificado de Regularidade do FGTS - CRF;

g) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT;

h) Atestado de Capacidade Técnica, emitido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove fornecimento de equipamentos compatíveis com o objeto;

i) Declaração de cumprimento do disposto no art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, podendo constar do modelo de proposta deste Aviso.

7.3. Para comprovação da conformidade técnica do produto, o proponente deverá indicar marca e modelo e apresentar documento apto a comprovar o registro do equipamento na ANVISA, bem como as especificações ofertadas.

7.4. A Administração poderá consultar bases e sítios eletrônicos oficiais para confirmar a autenticidade, validade e regularidade dos documentos apresentados.

7.5. Às microempresas e empresas de pequeno porte será assegurado, quando cabível, o tratamento previsto na Lei Complementar nº 123/2006.

8. JULGAMENTO, CLASSIFICAÇÃO E NEGOCIAÇÃO

8.1. Encerrado o prazo para recebimento, a Administração verificará a conformidade das propostas com o objeto e a compatibilidade dos preços, classificando-as pelo critério de MENOR PREÇO GLOBAL.

8.2. Será classificada em primeiro lugar a proposta que atender integralmente às especificações e apresentar o menor preço global para as 05 (cinco) unidades, observado o valor máximo estimado de R$ 27.767,15.

8.3. Caso a proposta do primeiro colocado permaneça acima do preço máximo definido para a contratação, a Administração poderá negociar condições mais vantajosas.

8.4. Se o primeiro colocado for desclassificado ou não atender às condições de habilitação, será examinada a proposta subsequente, respeitada a ordem de classificação, e assim sucessivamente.

8.5. Concluída eventual negociação, poderá ser solicitada proposta readequada e documentos complementares necessários à formalização do resultado.

9. PROCEDIMENTO FRACASSADO OU DESERTO

9.1. Caso o procedimento reste fracassado ou deserto, poderão ser adotadas as providências previstas no Decreto Municipal nº 024/2025, inclusive republicação, concessão de prazo para adequação, quando cabível, ou utilização de proposta obtida na pesquisa de preços que serviu de base ao procedimento, observadas as condições legais.

10. ADJUDICAÇÃO, HOMOLOGAÇÃO E FORMALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

10.1. Encerradas as etapas de julgamento e habilitação, o processo será encaminhado à autoridade competente para os atos de adjudicação e homologação, no que couber.

10.2. A contratação poderá ser formalizada mediante NOTA DE EMPENHO e/ou instrumento equivalente admitido pela legislação, nos termos do art. 95, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021, sendo emitida Ordem de Fornecimento ou documento equivalente para início da execução.

10.3. A emissão da Nota de Empenho e/ou Ordem de Fornecimento ficará condicionada à regularidade do procedimento e à manutenção das condições exigidas.

11. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E PAGAMENTO

11.1. As despesas decorrentes desta contratação correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

Unidade / Gestão	3 - SANCLERLÂNDIA - F.M.S.
Órgão	0311 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Funcional / Programa	3.0311.0006.2114 - MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Ficha	20260512
Fonte / Recurso Financeiro	102 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde / 102000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Natureza da Despesa	449052 - Equipamentos e Material Permanente

11.2. O pagamento será efetuado após a efetiva entrega dos equipamentos, mediante apresentação da respectiva Nota Fiscal/Fatura ao Departamento Financeiro, devidamente atestada pelo setor competente.

11.3. O pagamento será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias após a entrega dos equipamentos, mediante apresentação da Nota Fiscal devidamente atestada.

12. OBRIGAÇÕES, FISCALIZAÇÃO E RECEBIMENTO

12.1. As obrigações da Contratada e da Administração, as regras de fiscalização, recebimento, substituição e demais condições do fornecimento são aquelas estabelecidas no Termo de Referência.

12.2. A fiscalização será exercida por representante designado pelo Fundo Municipal de Saúde / Secretaria Municipal de Saúde, competindo-lhe acompanhar a entrega, verificar a conformidade dos equipamentos, registrar ocorrências e adotar as providências administrativas cabíveis.

13. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. O descumprimento total ou parcial das obrigações sujeitará o fornecedor ou contratado às sanções previstas nos arts. 155 e 156 da Lei Federal nº 14.133/2021, no Decreto Municipal nº 023/2025, no Decreto Municipal nº 024/2025 e no Termo de Referência, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

13.2. O atraso injustificado na entrega poderá ensejar aplicação de multa moratória e demais sanções cabíveis, observados os critérios de proporcionalidade e a apuração regular da infração.

14. PUBLICIDADE

14.1. O presente Aviso e seus anexos serão divulgados nos meios oficiais adotados pelo Município, inclusive no Portal Nacional de Contratações Públicas - PNCP, e permanecerão disponíveis para conhecimento dos interessados durante o período de recebimento das propostas.

14.2. O ato que autorizar a contratação direta será divulgado e mantido à disposição do público nos meios legalmente exigidos.

15. DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1. A apresentação da proposta implica pleno conhecimento e aceitação das condições deste Aviso e do Termo de Referência.

15.2. A falsidade de documento ou informação sujeitará o interessado às consequências administrativas, civis e penais cabíveis.

15.3. A Administração poderá promover diligências para esclarecer informações, verificar documentos e sanar falhas formais, desde que não seja alterada a substância da proposta ou criada vantagem indevida.

15.4. Os casos omissos serão resolvidos com fundamento na Lei Federal nº 14.133/2021 e na regulamentação municipal aplicável.

Sanclerlândia-GO, 04 de novembro de 2026.

Daniel Bruno Reis Araujo

DANIEL BRUNO REIS ARAUJO
Agente de Contratação

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS E DECLARAÇÕES
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 10298 | PROCESSO/PROTOCOLO Nº 2026001938

RAZÃO SOCIAL:		**CNPJ:**	
INSCRIÇÃO ESTADUAL:		**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:**	
ENDEREÇO:		**CEP:**	
TELEFONE:		**E-MAIL:**	
BANCO / AGÊNCIA:		**CONTA:**	
REPRESENTANTE LEGAL:		**CPF:**	

Apresentamos nossa proposta para a contratação acima identificada, declarando que o preço ofertado abrange todos os custos diretos e indiretos necessários ao integral fornecimento do objeto, inclusive tributos, fretes, embalagem, transporte, entrega, seguros e demais encargos.

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	UN.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
01	48434	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO, vazão mínima de 5 L/min; faixa de fluxo regulável de 0,5 a 5,0 LPM; concentração de oxigênio de 93% (±3%) em regime máximo de 5 LPM; pressão de saída de 5,5 PSI; nível de ruído típico igual ou inferior a 45 dBA; consumo médio de energia de 350 W (120V) / 290 W (220V); tensão comercial de 120 VAC (±10%) ou 220 VAC, 60 Hz; dimensões aproximadas: 58,4 cm de altura, 38,1 cm de largura e 24,1 cm de profundidade; peso aproximado de 14 kg; regime de operação contínuo, podendo operar 24 horas por dia; baixa manutenção, sem troca de filtros pelo paciente, com filtro de entrada do compressor e intervalo de troca recomendado a cada 2 anos pelo prestador; sistema de segurança com indicador OPI (ultrassônico) para monitoramento contínuo dos níveis de pureza, alarme visual e sonoro de baixo oxigênio abaixo de 82%, alarme de muito baixo oxigênio abaixo de 70%, alarme de perda de energia elétrica, proteção térmica contra sobrecarga do compressor e alarmes de obstrução de fluxo/pressão. **O equipamento deverá possuir registro na ANVISA**.	_____ _____	UN	05	R$ _____ ____	R$ _____
VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA							R$ _____

VALIDADE DA PROPOSTA	Mínimo de 30 (trinta) dias corridos.
PRAZO DE ENTREGA	Fornecimento integral, de imediato, contado do recebimento da Ordem de Fornecimento, com prazo máximo de 15 (quinze) dias.
LOCAL DE ENTREGA	Fundo Municipal de Saúde, Avenida Cezoste Pinto, nº 834, Setor AAB, Sanclerlândia-GO, CEP 76.160-000.

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA / MODELO	UN.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO		Pagamento em até 30 (trinta) dias após a entrega dos equipamentos, mediante Nota Fiscal devidamente atestada.					

DECLARAÇÕES DO PROPONENTE

☐ Declaro a inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública.

☐ Declaro, quando aplicável, o enquadramento na condição de microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006.

☐ Declaro pleno conhecimento e aceitação das regras e condições gerais da contratação constantes do Aviso e do Termo de Referência.

☐ Declaro o cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, quando cabível.

☐ Declaro o cumprimento do disposto no art. 68, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/2021.

☐ Declaro que os Concentradores de Oxigênio ofertados atendem integralmente às especificações exigidas no Termo de Referência e possuem registro válido na ANVISA.

☐ Declaro que o valor proposto contempla todos os custos necessários e não excede o valor máximo estimado pela Administração.

_____, ____ de _____ de 2026.

_____
REPRESENTANTE LEGAL / PROPONENTE
Nome: _____
CPF: _____