



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



**AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
**DISPENSA EMERGENCIAL Nº 004/2024**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 163/2024**

COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO VIII E 176, PARAGRAFO UNICO DA LEI FEDERAL 14.133/2021 E INSTRUÇÃO NORMATIVA SEGES /ME Nº 65/2021, DECRETO EMERGENCIAL ESTADUAL Nº 50.128/2024, DECRETO MUNICIPAL EMERGENCIAL Nº 023/2024 E 024/2024, e DECRETO MUNICIPAL Nº03/2024, que estabelece parâmetros para aplicação, no âmbito do município de Caapiranga da lei federal 14.133/21.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 04.628.046/0001-00, situada na Praça 28 de Dezembro, nº 332, Caapiranga - AM, CEP: 69410-000, neste ato representado por seu representante legal **FRANCISCO ANDRADE BRAZ**, brasileiro, nascido em 04.05.1977, portador do RG n. 13079743 – SSP/AM, inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob nº 594.630.312-00, residente e domiciliado na estrada Ary Antunes., Bairro Novo Horizonte – Caapiranga/AM, CEP n. 69.410-00, torna público dispensa por **MENOR PREÇO**, nos termos Artigo Nº 75, inciso VIII da Lei 14.133/2021, objetivando obter a melhor proposta. Data da entrega das Propostas de Preços e Documentações: **27/09/2024** às 14h. **Local da sessão:** sala da Comissão Permanente de Contratação, sito sede da Prefeitura de Caapiranga, localizado na praça 28 de Dezembro nº 332 – Santa Luzia, bem como considerando a pesquisa de preço e julgamento do menor preço, em apenso aos autos, nos termos do art. 23, §1º, inciso IV da Lei 14.133/21, combinado com Decreto Municipal nº 003/2024,

**I. CRITÉRIO DE JULGAMENTO** - Para julgamento será adotado o critério de **MENOR PREÇO**;

**II. ABERTURA DAS PROPOSTAS:** O Agente de Contratação e Equipe de Apoio deverá analisar e apresentar o resultado em até 2 (dois) dias Úteis após o recebimento das propostas.

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BASICOS, DESTINADO AO TRATAMENTO DE DOENÇAS OPORTUNISTAS CAUSADAS PELA SEVERA ESTIAGEM, VAZANTE DOS RIOS E QUEIMADAS E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



III. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:

| ITEM | DESCRIÇÃO                    | QUANT.         | UNID. | V. UNIT   | V. TOTAL      |
|------|------------------------------|----------------|-------|-----------|---------------|
| 1    | ACEBROFILINA XAROPE          | FRASCO         | 200   | R\$ 21,78 | R\$ 4.355,33  |
| 2    | ALBENDAZOL SUSPENSÃO         | FRASCO         | 300   | R\$ 6,71  | R\$ 2.012,00  |
| 3    | ALBENDAZOL COMPRIMIDO        | COMPRIMID<br>O | 5000  | R\$ 1,50  | R\$ 7.506,67  |
| 4    | AMBROXOL ADULTO              | FRASCO         | 500   | R\$ 14,14 | R\$ 7.068,00  |
| 5    | AMBROXOL PEDIÁTRICO          | FRASCO         | 500   | R\$ 10,61 | R\$ 5.306,67  |
| 6    | AMOXICILINA 500MG            | COMPRIMID<br>O | 10000 | R\$ 1,03  | R\$ 10.320,00 |
| 7    | AMOXILINA SUSPENSÃO          | FRASCO         | 300   | R\$ 26,97 | R\$ 8.090,00  |
| 8    | AMPICILINA                   | COMPRIMID<br>O | 3000  | R\$ 1,99  | R\$ 5.978,00  |
| 9    | AMPICILINA SUSPENSÃO         | FRASCO         | 200   | R\$ 25,55 | R\$ 5.110,67  |
| 10   | APETIVITON                   | FRASCO         | 500   | R\$ 20,96 | R\$ 10.480,00 |
| 11   | AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO | FRASCO         | 600   | R\$ 33,42 | R\$ 20.054,00 |
| 12   | AZITROMICINA 500MG           | COMPRIMID<br>O | 15000 | R\$ 2,49  | R\$ 37.350,00 |
| 13   | BENZOATO DE BENZILA SABONETE | UNIDADE        | 200   | R\$ 17,37 | R\$ 3.473,33  |
| 14   | BENZOATO BENZILA LOÇÃO       | FRASCO         | 200   | R\$ 15,18 | R\$ 3.036,80  |
| 15   | BUSCOPAM COMPOSTO            | COMPRIMID<br>O | 3000  | R\$ 1,69  | R\$ 5.070,00  |
| 16   | BUSCOPAM COMPOSTO (ATROVEX)  | FRASCO         | 500   | R\$ 21,93 | R\$ 10.967,00 |
| 17   | CEFALEXINA                   | COMPRIMID<br>O | 10000 | R\$ 2,15  | R\$ 21.500,00 |
| 18   | CEFALEXINA                   | SUSPENSÃO      | 300   | R\$ 27,06 | R\$ 8.117,00  |
| 19   | CETOCONAZOL CREME            | BISNAGA        | 500   | R\$ 7,82  | R\$ 3.912,33  |
| 20   | CETOCONAZOL COMPRIMIDO       | COMPRIMID<br>O | 2000  | R\$ 1,44  | R\$ 2.880,00  |
| 21   | CINARIZINA 25 MG             | COMPRIMID<br>O | 1000  | R\$ 1,70  | R\$ 1.702,00  |
| 22   | CINARIZINA 75 MG             | COMPRIMID<br>O | 2000  | R\$ 2,16  | R\$ 4.317,33  |
| 23   | CIPROFLOXACINO 500MG         | COMPRIMID<br>O | 5000  | R\$ 0,89  | R\$ 4.433,33  |
| 24   | COMPLEXO B                   | COMPRIMID<br>O | 10000 | R\$ 0,20  | R\$ 2.020,00  |
| 25   | CELESTRATE XAROPE            | FRASCO         | 500   | R\$ 15,75 | R\$ 7.875,00  |

2





ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



|    |                                 |                |       |           |               |
|----|---------------------------------|----------------|-------|-----------|---------------|
| 26 | COLAGENASE POMADA               | BISNAGA        | 200   | R\$ 68,63 | R\$ 13.726,67 |
| 27 | DEXAMETASONA CREME              | BISNAGA        | 500   | R\$ 5,45  | R\$ 2.723,33  |
| 28 | DEXAMETASONA 4MG<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMID<br>O | 2000  | R\$ 1,93  | R\$ 3.857,33  |
| 29 | DEXAMETASONA XAROPE             | FRASCO         | 500   | R\$ 9,77  | R\$ 4.886,67  |
| 30 | DEXCLOFENIRAMINA<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMID<br>O | 3000  | R\$ 0,29  | R\$ 856,00    |
| 31 | DEXCLOFENIRAMINA<br>XAROPE      | XAROPE         | 500   | R\$ 11,08 | R\$ 5.538,33  |
| 32 | DICLOFENACO GEL                 | BISNAGA        | 500   | R\$ 13,44 | R\$ 6.722,00  |
| 33 | DIPIRONA 500MG                  | COMPRIMID<br>O | 20000 | R\$ 0,49  | R\$ 9.800,00  |
| 34 | DIPIRONA GOTA                   | FRASCO         | 600   | R\$ 6,08  | R\$ 3.648,00  |
| 35 | HIDROXIDO DE ALUMINIO           | FRASCO         | 300   | R\$ 7,49  | R\$ 2.245,60  |
| 36 | IBULPROFENO 600MG               | COMPRIMID<br>O | 10000 | R\$ 0,48  | R\$ 4.820,00  |
| 37 | IBULPROFENO 300MG               | COMPRIMID<br>O | 5000  | R\$ 0,47  | R\$ 2.360,00  |
| 38 | IBULPROFENO GOTAS               | FRASCO         | 500   | R\$ 6,58  | R\$ 3.290,00  |
| 39 | LORATADINA XAROPE               | FRASCO         | 500   | R\$ 15,67 | R\$ 7.837,00  |
| 40 | METOCLOPRAMIDA<br>GOTAS         | FRASCO         | 500   | R\$ 4,84  | R\$ 2.422,00  |
| 41 | METOCLOPRAMIDA<br>COMPRIMIDO    | COMPRIMID<br>O | 3000  | R\$ 0,66  | R\$ 1.978,00  |
| 42 | METRONIDAZOL<br>COMPRIMIDO      | COMPRIMID<br>O | 5000  | R\$ 0,77  | R\$ 3.850,00  |
| 43 | METRONIDAZOL<br>SUSPENSÃO       | FRASCO         | 400   | R\$ 21,34 | R\$ 8.536,00  |
| 44 | METRONIDAZOL VAGINAL            | BISNAGA        | 400   | R\$ 18,50 | R\$ 7.400,80  |
| 45 | MEBENDAZOL<br>COMPRIMIDO        | COMPRIMID<br>O | 2000  | R\$ 0,73  | R\$ 1.453,33  |
| 46 | MEBENDAZOL SUSPENSÃO            | FRASCO         | 400   | R\$ 4,71  | R\$ 1.882,67  |
| 47 | MICONAZOL<br>DERMATOLOGIC CREME | BISNAGA        | 500   | R\$ 11,33 | R\$ 5.666,67  |
| 48 | MICONAZOL VAGINAL               | BISNAGA        | 300   | R\$ 23,46 | R\$ 7.039,00  |
| 49 | NIMESULIDA SUSPENSÃO<br>GOTA    | FRASCO         | 500   | R\$ 9,01  | R\$ 4.506,67  |
| 50 | NIMESULIDA COMPRIMIDO           | COMPRIMID<br>O | 10000 | R\$ 0,37  | R\$ 3.680,00  |
| 51 | NEOMICINA CREME                 | BISNAGA        | 600   | R\$ 8,71  | R\$ 5.226,00  |
| 52 | NISTATINA CREME<br>VAGINAL      | BISNAGA        | 300   | R\$ 23,05 | R\$ 6.914,00  |
| 53 | OMEPRAZOL 20MG                  | COMPRIMID<br>O | 5000  | R\$ 0,32  | R\$ 1.613,33  |
| 54 | PARACETAMOL GOTAS               | FRASCO         | 1000  | R\$ 5,62  | R\$ 5.622,67  |
| 55 | PARACETAMOL 750mg               | COMPRIMID<br>O | 20000 | R\$ 0,47  | R\$ 9.453,33  |





ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



|    |                                               |                |       |           |               |
|----|-----------------------------------------------|----------------|-------|-----------|---------------|
| 56 | SECNIDAZOL 1000MG                             | COMPRIMID<br>O | 3000  | R\$ 3,07  | R\$ 9.210,00  |
| 57 | SIMETICONA                                    | GOTAS          | 500   | R\$ 5,09  | R\$ 2.543,00  |
| 58 | SORO REIDRATAÇÃO ORAL                         | ENVELOPE       | 800   | R\$ 8,27  | R\$ 6.619,20  |
| 59 | SULFATO FERROSO                               | COMPRIMID<br>O | 10000 | R\$ 0,18  | R\$ 1.786,67  |
| 60 | SULFAMETOXAZOL<br>COMPRIMIDO                  | COMPRIMID<br>O | 5000  | R\$ 0,73  | R\$ 3.636,67  |
| 61 | SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIMA<br>SUSPENSÃO | FRASCO         | 500   | R\$ 10,25 | R\$ 5.125,00  |
| 62 | VITAMINA C GOTAS                              | GOTAS          | 1000  | R\$ 5,40  | R\$ 5.396,67  |
| 63 | VITAMINA C 500MG<br>COMPRIMIDO                | COMPRIMID<br>O | 20000 | R\$ 1,62  | R\$ 32.400,00 |
| 64 | AAS – INFANTIL<br>(HIPERDIA)                  | COMPRIMID<br>O | 20000 | R\$ 0,14  | R\$ 2.800,00  |
| 65 | ANLODIPINO 5MG<br>(HIPERDIA)                  | COMPRIMID<br>O | 3000  | R\$ 0,16  | R\$ 486,00    |
| 66 | ANLODIPINO 10 MG<br>(HIPERDIA)                | COMPRIMID<br>O | 1000  | R\$ 0,28  | R\$ 276,00    |
| 67 | ATENOLOL 25 MG<br>(HIPERDIA)                  | COMPRIMID<br>O | 2000  | R\$ 0,12  | R\$ 233,33    |
| 68 | ATENOLOL 50 MG<br>(HIPERDIA)                  | COMPRIMID<br>O | 3000  | R\$ 0,22  | R\$ 662,00    |
| 69 | CAPTOPRIL 25MG<br>(HIPERDIA)                  | COMPRIMID<br>O | 5000  | R\$ 0,16  | R\$ 793,33    |
| 70 | ENALAPRIL 10 MG<br>(HIPERDIA)                 | COMPRIMID<br>O | 1000  | R\$ 0,20  | R\$ 196,67    |
| 71 | ENALAPRIL 20 MG<br>(HIPERDIA)                 | COMPRIMID<br>O | 1000  | R\$ 0,27  | R\$ 266,00    |
| 72 | FUROSEMIDA 40 MG<br>(HIPERDIA)                | COMPRIMID<br>O | 3000  | R\$ 0,35  | R\$ 1.056,00  |
| 73 | HIDROCLOROTIAZIDA 25<br>MG (HIPERDIA)         | COMPRIMID<br>O | 10000 | R\$ 0,11  | R\$ 1.066,67  |
| 74 | GLIBENCLAMIDA 5MG<br>(HIPERDIA)               | COMPRIMID<br>O | 10000 | R\$ 0,23  | R\$ 2.320,00  |
| 75 | GLICAZIDA 60MG<br>(HIPERDIA)                  | COMPRIMID<br>O | 1000  | R\$ 1,97  | R\$ 1.967,33  |
| 76 | GLICAZIDA 30MG<br>(HIPERDIA)                  | COMPRIMID<br>O | 2000  | R\$ 1,30  | R\$ 2.590,67  |
| 77 | LOSARTANA 50 MG<br>(HIPERDIA)                 | COMPRIMID<br>O | 40000 | R\$ 0,18  | R\$ 7.333,33  |
| 78 | METFORMINA 850 MG<br>(HIPERDIA)               | COMPRIMID<br>O | 10000 | R\$ 0,37  | R\$ 3.680,00  |
| 79 | METFORMINA 500 MG<br>(HIPERDIA)               | COMPRIMID<br>O | 3000  | R\$ 0,37  | R\$ 1.106,00  |





ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



|                    |                                                  |                   |       |           |                       |
|--------------------|--------------------------------------------------|-------------------|-------|-----------|-----------------------|
| 80                 | METILDOPA 250 MG<br>(HIPERDIA)                   | COMPRIMID<br>O    | 300   | R\$ 2,34  | R\$ 700,80            |
| 81                 | NIFEDIPINO 10MG<br>(HIPERDIA)                    | COMPRIMID<br>O    | 1000  | R\$ 0,69  | R\$ 692,67            |
| 82                 | NIFEDIPINO 20MG<br>(HIPERDIA)                    | COMPRIMID<br>O    | 5000  | R\$ 0,55  | R\$ 2.736,67          |
| 83                 | PROPRANOLOL 40MG<br>(HIPERDIA)                   | COMPRIMID<br>O    | 1000  | R\$ 0,32  | R\$ 318,00            |
| 84                 | SINVASTATINA 20MG<br>(HIPERDIA)                  | COMPRIMID<br>O    | 10000 | R\$ 0,38  | R\$ 3.793,33          |
| 85                 | AMPICILINA 1000MG<br>INJETAVEL                   | AMPOLA            | 100   | R\$ 14,70 | R\$ 1.469,60          |
| 86                 | BENZIL PENICILINA 1200UI<br>INJETÁVEL            | AMPOLA            | 500   | R\$ 19,48 | R\$ 9.740,00          |
| 87                 | BENZIL PENICILINA<br>PROCAINA 400UI<br>INJETÁVEL | AMPOLA            | 100   | R\$ 19,90 | R\$ 1.990,33          |
| 88                 | BUSCOPAM COMPOSTO<br>INJETAVEL                   | AMPOLA            | 500   | R\$ 4,73  | R\$ 2.366,67          |
| 89                 | COMPLEXO B INJETAVEL                             | AMPOLA            | 500   | R\$ 3,29  | R\$ 1.644,33          |
| 90                 | CEFTRIAXONA 1 G IM<br>INJETAVEL                  | AMPOLA            | 500   | R\$ 14,70 | R\$ 7.348,00          |
| 91                 | CIPROFLOXACINO<br>INJETAVEL                      | BOLSA             | 100   | R\$ 31,23 | R\$ 3.122,80          |
| 92                 | CLINDAMICINA 150 MG<br>INJETAVEL                 | AMPOLA            | 50    | R\$ 10,93 | R\$ 546,47            |
| 93                 | DIPIRONA INJETAVEL                               | AMPOLA            | 500   | R\$ 3,17  | R\$ 1.585,00          |
| 94                 | DICLOFENACO INJETAVEL                            | AMPOLA            | 500   | R\$ 3,74  | R\$ 1.871,00          |
| 95                 | DEXAMETASONA<br>INJETÁVEL                        | AMPOLA            | 500   | R\$ 4,41  | R\$ 2.205,00          |
| 96                 | GENTAMICINA 40 MG<br>(INJETÁVEL)                 | AMPOLA            | 500   | R\$ 4,94  | R\$ 2.468,33          |
| 97                 | GLICOSE 25% INJETAVEL                            | FRASCO/AM<br>POLA | 200   | R\$ 1,35  | R\$ 270,00            |
| 98                 | HIDROCORTIZONA 500 MG<br>INJETAVEL               | AMPOLA            | 500   | R\$ 17,72 | R\$ 8.861,67          |
| 99                 | HIDROCORTIZONA 100 MG<br>INJETAVEL               | AMPOLA            | 500   | R\$ 13,54 | R\$ 6.769,33          |
| 100                | METRONIDAZOL100MG<br>INJETÁVEL                   | CAIXA             | 5     | R\$ 19,07 | R\$ 95,36             |
| 101                | OMEPRAZOL SÓDICO 40<br>MG INJETAVEL              | UNIDADE           | 150   | R\$ 37,41 | R\$ 5.611,80          |
| 102                | TENOXICAM INJETÁVEL<br>20MG                      | AMPOLA            | 500   | R\$ 28,30 | R\$ 14.150,00         |
| 103                | VITAMINA K INJETAVEL                             | AMPOLA            | 100   | R\$ 5,24  | R\$ 523,87            |
| 104                | VITAMINA C INJETÁVEL                             | AMPOLA            | 500   | R\$ 7,39  | R\$ 3.696,67          |
| <b>Valor Total</b> |                                                  |                   |       |           | <b>R\$ 530.619,10</b> |



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



#### IV. DA PROPOSTA DE PREÇOS

5.1. O interessado deverá protocolar o envelope contendo a proposta de preços até às 12h00m do dia xx/09/2024 na sede da Prefeitura de Caapiranga, situado na Praça 28 de Dezembro, n° 332, Caapiranga - AM, CEP: 69410-000 ou ainda enviar a proposta por e-mail: [licitaçãocaapiranga@gmail.com](mailto:licitaçãocaapiranga@gmail.com).

5.2. A proponente deverá preencher a minuta de proposta indicada no anexo II do presente edital, descrevendo o preço unitário e preço total, devendo observar o seguinte:

- a) **NA OFERTA DA PROPOSTA** deve estar incluso o valor de todas as taxas e tributos;
- b) Declaração de que cumpre os requisitos de habilitação e que se lograr êxito apresentará a documentação de habilitação indicada no item VI deste edital.
- c) **Prazo de Vigência:** 120 (cento e vinte) dias, podendo ser prorrogado na forma da Lei 14.133/2021.

#### V. DA COMPROVAÇÃO DA REGULARIDADE JURÍDICA, FISCAL E TÉCNICA

Após a divulgação do proponente classificado em primeiro lugar, a Agente de Contratação e Equipe de Apoio convocará o proponente para comprovar a regularidade jurídica, fiscal e técnica, no prazo de até 24 (horas) podendo, inclusive, encaminhar a documentação através do e-mail: [licitaçãocaapiranga@gmail.com](mailto:licitaçãocaapiranga@gmail.com)

##### 6.1. Regularidade Jurídica:

Conforme previsão contida no art. 66 da Lei Federal N° 14.133/2021, "A habilitação jurídica visa a demonstrar a capacidade de o licitante exercer direitos e assumir obrigações, e a documentação a ser apresentada por ele limita-se à comprovação de existência jurídica da pessoa e, quando cabível, de autorização para o exercício da atividade a ser contratada." Ante ao exposto, a proponente poderá apresentar no que couber:

- a) Certificado de Condição de Microempreendedor Individual, quando couber;
- b) Registro comercial, no caso de empresário individual;
- c) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, e de todas alterações ou da consolidação respectiva, devidamente registrado, em se tratando de sociedade empresária e sociedade simples, e quando for o caso, acompanhado de documento comprovando os seus administradores;
- 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, devendo todos os documentos estar traduzidos para o vernáculo por tradutor oficial; em qualquer dos casos acima enumerados, o objeto constante do ato constitutivo da empresa deverá ser compatível com o objeto licitado.





**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO**



**6.2 – Demais comprovações**

6.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), conforme o caso (art. 68, I, da Lei nº. 14.133/2021);

6.2.2. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual (art. 68, II, da Lei nº. 14.133/2021);

6.2.3. Prova de regularidade com a Fazenda Federal, através da apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, com abrangência das Contribuições Sociais previstas em lei, expedida pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional em conjunto com a Secretaria da Receita Federal, comprovando a inexistência tanto de débitos inscritos quanto de não inscritos na Dívida ativa da União, ou outra(s) equivalente(s), tal(ais) como certidão(ões) positiva(s) com efeito de negativa(s), na forma da lei;

6.2.4 Prova de Regularidade para com a Fazenda Estadual, através da apresentação de Certidão de Regularidade de Tributos Estaduais (ICMS), expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda ou Distrito Federal, e da Certidão da Dívida Ativa Estadual comprovando a inexistência de débitos inscritos, ou outra (s) equivalente (s), na forma da lei, devidamente comprovadas documentalmente pela licitante;

6.2.5 Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal (sede e domicílio da Licitante), através da apresentação de Certidão de Regularidade de Tributos Municipais (ISS), expedida pela Secretaria Municipal de Fazenda, e da Certidão da Dívida Ativa Municipal, comprovando a inexistência de débitos inscritos, ou outra (s) equivalente (s), na forma da lei, devidamente comprovadas documentalmente pela licitante;

6.2.6 Certificado de Regularidade de Situação perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, expedida pela Caixa Econômica Federal - CEF;

6.2.7 Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação da Certidão Negativa (CNDT), nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, incluída pela Lei nº 12.440 de 07/07/2011.

**6.2.1 HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:**

6.2.1.1 Certidão Negativa de Feitos sobre Falência expedida pelo distribuidor da sede da licitante (art.69, II da Lei nº 14.133/2021).

**6.3. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

6.3.1. Comprovação de aptidão para o fornecimento do material em características, quantidades e prazos compatíveis com o objeto desta licitação, mediante a apresentação de atestado (s) fornecido (s) por pessoas jurídicas de direito público ou privado.

6.3.3. Alvará de Localização e Funcionamento;



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO**



**VI. DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:**

As despesas decorrentes deste processo correrão por conta das dotações orçamentárias consignadas no orçamento de 2024.

**VIII. FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS**

E-mail: [licitaçãocaapiranga@gmail.com](mailto:licitaçãocaapiranga@gmail.com) (Caso não receba o e-mail de confirmação de recebimento do e-mail, recomendamos que ligue no telefone 92- 993565820 - (Agente de Contratação).

**IX. DA DIVULGAÇÃO ATRAVÉS DO SÍTIO ELETRÔNICO OFICIAL:**

Em cumprimento à Lei 14.133/2021, esta Prefeitura utiliza o sítio eletrônico oficial dos Município do Estado do Amazonas. A presente manifestação de interesse em obter propostas, através do presente edital, será divulgada através do sítio eletrônico oficial, conforme prevê no § 3º do art. 75 da Lei 14.133/2021, com o objetivo de viabilizar a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração Municipal. Conforme prevê no artigo 72, parágrafo Único da Lei 14.133/2021, o ato que autoriza a contratação direta ou o extrato decorrente do contrato deverá ser divulgado e mantido à disposição do público em sítio eletrônico oficial.

**X. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

10.1. Poderá o Município revogar a presente Dispensa de Licitação, no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público, decorrente de fato superveniente, devidamente justificado.

10.2. O Município deverá anular a presente Dispensa de Licitação, no todo ou em parte, sempre que acontecer ilegalidade, de ofício ou por provocação.

10.3. 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.

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

**XI. ANEXO DESTA AVISO**

Anexo I - Termo de Referência

Anexo II- Modelo de Proposta

Anexo III – Relação Declarações

Anexo IV – Minuta de Contrato

Caapiranga, 23 de setembro de 2024.

  
**Joice Tavares da Silva**  
**Agente de contratação**







ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



ANEXO II  
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS  
(Timbre da proponente)

DISPENSA EMERGENCIAL Nº 004/2024

REQUERENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA.

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BASICOS, DESTINADO AO TRATAMENTO DE DOENÇAS OPORTUNISTAS CAUSADAS PELA SEVERA ESTIAGEM, VAZANTE DOS RIOS E QUEIMADAS E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

|                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| NOME:                 |                 |
| CPF:                  |                 |
| RG:                   |                 |
| ENDEREÇO:             |                 |
| BAIRRO:               | CIDADE:         |
| CEP:                  | E-MAIL:         |
| TELEFONE:             |                 |
| CONTATO DA LICITANTE: | CONTA BANCÁRIA: |
| BANCO:                |                 |
| Nº DA AGÊNCIA:        |                 |

| ITEM        | DESCRIÇÃO | QUANT. | UNID | V. UNIT | V. TOTAL |
|-------------|-----------|--------|------|---------|----------|
| 1           |           |        |      |         |          |
| 2           |           |        |      |         |          |
| 3           |           |        |      |         |          |
| 4           |           |        |      |         |          |
| VALOR TOTAL |           |        |      |         | R\$      |

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (trinta) dias

O Proprietário DECLARA que:

- a) Assume inteira responsabilidade por danos ou prejuízos pessoais ou materiais que causar a Prefeitura Municipal de Caapiranga, a terceiros, por si, representantes ou sucessores;



**ESTADO DO AMAZONAS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA**  
**COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO**



- b) Estão inclusas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.
- c) Concorde com prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no termo de referência desse processo;
- d) Que não possui como gerente e diretores, servidor público do poder executivo exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão.

LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL





ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



ANEXO II – MODELOS DE DECLARAÇÕES

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO ART. 7º, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

Referência: Dispensa Emergencial N° 004/2024

Com fundamento no art. 75, VIII da Lei Federal N° 14.133/2021

Prezado Senhor,

A , empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_ neste ato representada por \_\_\_\_\_ (qualificação: nacionalidade, estado civil, cargo ocupado na empresa), em atendimento ao disposto no Edital de convocação para cotação da Dispensa de Emergencial N° 004/2024 e no inciso VI do art. 68 da Lei 14.133/2021, vem perante Vossa Senhoria. **DECLARAR** que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como não emprega menor de dezesseis anos. Atenciosamente,

LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Referência: Dispensa Emergencial N° 004/2024

Com fundamento no art. 75, VIII da Lei Federal N° 14.133/2021

PROPONENTE: .....

ENDEREÇO: .....

CNPJ/MF: ..... FONE: (0xx.....)

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento de DISPENSA DE LICITAÇÃO, instaurado pela Prefeitura do Município de Caapiranga, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL





ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA, DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE,  
DISPENSA EMERGENCIAL Nº 004/2024

Referência: Dispensa Emergencial Nº 004/2024

Com fundamento no art. 75, VIII da Lei Federal Nº 14.133/2021

**Objeto:** Aquisição de Medicamentos.

O signatário da presente, o senhor (inserir o nome completo, CPF, RG e endereço completo), representante legalmente constituído da Licitante (inserir os dados da Licitante, razão social, CNPJ e endereço completo), DECLARA para os devidos fins e sob as penalidades da Lei, que a mesma está enquadrada como \_\_\_\_\_ (Microempresa, EPP, Equiparada), e cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida lei. Outrossim, declaro, que não existe qualquer impedimento entre os previstos nos incisos do § 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

E que caso haja restrição fiscal ou trabalhista nos documentos de habilitação, pretendemos utilizar o prazo previsto no art. 43, § 1º da Lei Complementar 123/2006, para regularização, estando ciente que, do contrário, decairá o direito à contratação, estando sujeita às sanções previstas no art. 155 da Lei Federal nº. 14.133/2021.

LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPIRANGA  
COMISSÃO PERMANENTE DE CONTRATAÇÃO



DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Referência: Dispensa Emergencial N° 004/2024

Com fundamento no art. 75, VIII da Lei Federal N° 14.133/2021

Objeto: Aquisição de Medicamentos

O signatário do presente, o senhor (inserir o nome completo, CPF, RG e endereço completo), representante legalmente constituído da Licitante (inserir os dados da Licitante, razão social, CNPJ e endereço completo), **DECLARA**, em conformidade com o art. 63, Inciso I da Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que cumpre todos os requisitos para habilitação para este certame licitatório.

LOCAL E DATA

---

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL