



EDITAL
DISPENSA DE VALOR Nº 307/2023
COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II da Lei 14.133/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DE GOIÁS - GO, Inscrito no CNPJ Nº 02.394.757/0001-32, com sede à Rua Americano do Brasil, nº 149, Centro, Palmeiras de Goiás-GO, por intermédio do Departamento de Licitação, torna público que, realizará Chamada Pública, com critério de julgamento **MENOR PREÇO GLOBAL**, nos termos Artigo nº 75, inciso II da Lei 14.133/2021, e as exigências estabelecidas neste Edital, conforme os critérios e procedimentos a seguir definidos, objetivando obter a melhor proposta, observadas as datas e horários discriminados a seguir:

DATA LIMITE PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTAS E DOCUMENTAÇÃO:	DIA 21/09/2023, ÀS 23:59 HORAS
HORÁRIO DA FASE DE ENVIO DE PROPOSTAS	DAS 08:00 AS 23:59 HS
REFERÊNCIAS DE HORARIO:	HORARIO DE BRASILIA-DF
ENDEREÇO ELETRÔNICO PARA ENVIO DA PROPOSTAS E DOCUMENTAÇÃO:	Licitacao_palmeirasdegoias@hotmail.com
LINK DO EDITAL:	https://palmeirasdegoias.megasofttransparencia.com.br/contratos-convenios-e-licitacoes/procedimento-licitatorio

1.0 – DO OBJETO:

1.1 - Constitui objeto desta Chamada Pública para **Aquisição de Uniformes para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.**

1.1.2- Compõem este Edital, além das condições específicas, os seguintes documentos:

1.1.3 – **ANEXO I** – TERMO DE REFERÊNCIA;

1.1.4 – **ANEXO II** – MODELO DE PROPOSTA;

2.0 – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

2.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Poder Executivo Municipal de Palmeiras de Goiás/GO, para exercício de 2023, na classificação abaixo:

Dotação:

55.01.10.301.2023.2.057.3.3.90.30.332-23;

55.01.10.301.2023.2.204.3.3.90.30.348-23;

55.01.10.304.2023.2.058.3.3.90.30.372-23.

3.0 – DO VALOR ESTIMADO:

3.1.1 - O valor global **MÁXIMO** para contratação será de **R\$ 20.188,79.**

4.0 – PERÍODO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA DE PREÇO/COTAÇÃO:

4.1. A presente **Dispensa de Licitação** ficará **ABERTA PARA ENVIO DE PROPOSTAS POR UM PERÍODO DE 3 (TRÊS) DIAS ÚTEIS**, a partir da data da divulgação, conforme contido no PRESENTE EDITAL, e os respectivos documentos deverão ser enviados juntamente com a proposta de preços.

4.1.1. Habilitação Jurídica e Fiscal:

- 4.1.1.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - Cartão CNPJ;
- 4.1.1.2. Contrato Social em vigor (Consolidado), devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais; exigindo-se, no caso de sociedade por ações, documentos de eleição de seus administradores; Estatuto Social devidamente registrado acompanhado a última ata de eleição de seus dirigentes devidamente registrados em se tratando de sociedades civis com ou sem fins lucrativos. Quando se tratar de empresa pública será apresentado cópia das leis que a instituiu; Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – MEI;
- 4.1.1.3. Regularidade para com a Fazenda Federal - Certidão Conjunta Negativa De Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
- 4.1.1.4. Certidão Regularidade junto à Secretaria de Estado da Fazenda Pública Estadual;
- 4.1.1.5. Certidão Negativa de Débito do Município Sede da Empresa (CND Municipal);
- 4.1.1.6. Certidão Negativa de Débitos junto ao FGTS;
- 4.1.1.7. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);
- 4.1.1.8. Cópia da Cédula de Identidade dos sócios da empresa ou dos representantes das entidades (RG e CPF);
- 4.1.1.9. Comprovante de endereço da empresa.
- 4.1.1.10. Comprovante de dados bancários.

4.1.2. Proposta de Preço/Cotação:

- 4.1.2.1. A Proposta de preço deverá ser apresentada conforme modelo constante no Anexo II deste Edital.
- 4.1.2.2. As propostas de preço que não estiverem em consonância com as exigências deste Edital serão desconsideradas, julgando-se pela desclassificação.
- 4.1.2.3. Os preços ofertados não poderão exceder VALOR TOTAL, constante neste Edital. Devendo obedecer ao valor estipulado pela administração.

5.0 – DO PAGAMENTO:

- 5.1. O pagamento será efetuado pelo(a) contratante até o 05 (Cinco) dias úteis do mês subsequente, mediante apresentação de nota fiscal e após atesto do setor competente.
- 5.2. Para realização dos pagamentos, o licitante vencedor deverá manter a regularidade fiscal apresentada durante processo de habilitação;



6.0 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

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

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

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

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

Palmeiras de Goiás-GO, 18 de setembro de 2023.

Luciano Dioclésio da Silva
Agente de Contratação



ANEXO I

Termo de Referência

(inciso XXIII do artigo 6º da Lei 14.133/2021)

1.) Da natureza do objeto, prazos e quantitativos:

1.1. Pretende-se estabelecer neste Termo de Referência as condições para a Aquisição de Uniformes para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

1.3 – São estimados para a presente Aquisição a quantidade abaixo descrita:

ESPECIFICAÇÕES

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	TOTAL
01	Camiseta cinza Chumbo, gola polo, logo da prefeitura e secretaria de saúde (bordada na parte da frente) , tecido Piquete 100% algodão (Tamanho M). 	Und	42
02	Camiseta cinza Chumbo, gola polo, logo prefeitura e secretaria de saúde (bordada na parte da frente) , tecido Piquete 100% algodão (Tamanho G). 	Und	38
03	Camiseta cinza Chumbo, gola polo, logo prefeitura e secretaria de saúde (bordada na parte da frente), tecido Piquete 100% algodão (Tamanho GG) (bordada). 	Und	16



04	Camiseta cinza Chumbo, gola polo, logo prefeitura e secretaria de saúde (bordada na parte da frente) , tecido Piquete 100% algodão (Tamanho XGG). 	Und	04
05	Camiseta campanha Setembro Amarelo, Tecido Malha, gola O, cor amarela com a logo na frente da campanha com a frase, você é mais forte do que imagina acredite! E no verso com a logo da campanha setembro amarelo, secretaria da saúde e prefeitura (silkada) (tamanho M). 	Und	40
06	Camiseta campanha Setembro Amarelo, Tecido Malha, gola O, cor amarela com a logo na frente da campanha com a frase você é mais forte do que imagina acredite! E no verso com a logo da campanha setembro amarelo, secretaria da saúde e prefeitura (silkada) (tamanho G) 	Und	10
07	Camiseta campanha Setembro Amarelo, Tecido Malha, gola O, cor amarela com a logo na frente da campanha com a frase você é mais forte do que imagina acredite! E no verso com a logo da campanha setembro amarelo, secretaria da saúde e prefeitura (silkada) (tamanho GG) 	Und	06



08	Camiseta campanha Setembro Amarelo, Tecido Malha, gola O, cor amarela com a logo na frente da campanha com a frase você é mais forte do que imagina acredite! E no verso com a logo da campanha setembro amarelo, secretaria da saúde e prefeitura (silkada) (tamanho EG) 	Und	04
09	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada) (tamanho M) 	Und	71
10	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada) (tamanho P) 	Und	36



11	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada) (tamanho G) 	Und	79
12	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada) (tamanho GG) 	Und	31
13	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada)(tamanho XGG) 	Und	03



14	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada) (tamanho XG) 	Und	05
15	Camiseta Agente Comunitário de Saúde, cor azul marinho, tecido UV, manga comprida, manga logo SUS, frente logo Saúde da família, escrita agente comunitário da saúde, verso logo prefeitura e secretaria municipal de saúde (silkada) (tamanho M) 	Und	24
16	Camiseta Agente Comunitário de Saúde, cor azul marinho, tecido UV, manga comprida, manga logo SUS, frente logo Saúde da família, escrita agente comunitário da saúde, verso logo prefeitura e secretaria municipal de saúde (silkada) (tamanho G) 	Und	45



17	Camiseta Agente Comunitário de Saúde, cor azul marinho, tecido UV, manga comprida, manga logo SUS, frente logo saúde da família, escrita - agente comunitário de saúde, verso logo prefeitura e secretaria municipal de saúde (silkada) (tamanho GG) 	Und	16
18	Camiseta Agente Comunitário de Saúde, cor azul marinho, tecido UV, manga comprida, manga logo SUS, frente logo saúde da família, escrita - agente comunitário de saúde, verso logo prefeitura e secretaria municipal de saúde (silkada) (tamanho EXG) 	Und	02
19	Camiseta Agente Comunitário de Saúde, cor azul marinho, tecido UV, manga comprida, manga logo SUS, frente logo saúde da família, escrita - agente comunitário de saúde, verso logo prefeitura e secretaria municipal de saúde (silkada) (tamanho P) 	Und	08

20	Camiseta Agente Comunitário de Endemias, cor azul marinho, tecido algodão e poliéster frente escrita – agente de combate a endemias sem logo, verso logo prefeitura e secretaria de saúde, manga logo SUS (silkada) (tamanho P) 	Und	06
----	--	-----	----

2.) Da fundamentação:

A aquisição referida tem objetivo da aquisição de Uniformes para atender as necessidades, da Secretaria Municipal de Saúde, sendo que a aquisição o de tais produtos serão indispensáveis, ressaltamos também que o quantitativo foram estivamos com a base na demanda, considerando-se informações de consumos anteriores, segundo relatórios.

3.) Dos requisitos para Aquisição:

3.1 – A empresa a ser contratada deverá atender as condições de habilitação e apresentação de propostas a serem exigidas na Licitação, tais como as condições mínimas de qualificação econômica, fiscal, trabalhista e técnica, tudo nos termos mínimos previstos no Capítulo VI da Lei Federal no 14.133/21.

3.2 – A(s) empresa(s) ou instituição(ões) interessada(s) no fornecimento do produto acima relacionado deverá(ão) apresentar os seguintes documentos para fins de habilitação, para posterior contratação.

- Cópia do Contrato Social devidamente atualizado na forma da Lei;
- Cópia do CNPJ da empresa
- Cópia da CND junto a Receita Federal (certidão conjunta)
- Cópia da CND junto ao FGTS.
- Demais documentos a serem exigidos no Edital ou pela administração.
- Certidão Negativa Municipal.
- Certidão Negativa Estadual.
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

4.) Da forma e critérios de seleção do fornecedor:

4.1 – A empresa a ser contratada deverá ser aquela que oferecer o MENOR PREÇO POR ITEM estimado na licitação nos termos do inciso II da Lei Federal 14.133/21 e, a ser aferido conforme o Modelo de Impresso Oficial proposto.

5.) Da dotação Orçamentária:

5.1 – As despesas com a execução do contrato oriundo do presente Termo de Referência serão cobertas pelas dotações vigentes no orçamento de 2023, conforme dotações parte integrantes do processo.

6. MÉTODOS E ESTRATÉGIAS DE SUPRIMENTO:

6.1. A execução deverá ser iniciada imediatamente.

6.1.1 O pagamento deverá observar o recebimento da Nota de Empenho/requisição ou da assinatura do instrumento de contrato, se for o caso;

7. DA VIGÊNCIA

7.1. O contrato de serviço/ata de registro, decorrente do procedimento realizado terá vigência no período de 12 (doze) meses.

8. RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO:

8.1. Os fornecimentos serão recebidos:

a) Provisoriamente, a partir da comprovação da execução, para efeito de verificação da conformidade com as especificações constantes.

8.1.1. Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo;

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

9.1. A contratada obriga-se a:

9.1.1. Os bens deverão ser entregues na Secretaria Municipal de Saúde, endereço: Rua Quintino Bocaiuva, Esquina com a Praça São Sebastião Centro, Palmeiras de Goiás.

9.1.2. Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados, nos termos da legislação vigente, e por todo e qualquer dano físico, material ou pessoal causado direta ou indiretamente à CONTRATANTE, seus funcionários ou outros, por ocasião da realização dos serviços

9.1.3. Observar os critérios para prestação dos serviços e fornecimento dos materiais as demais obrigações dispostos neste instrumento.

9.1.4. Responsabilizar-se por todos os materiais e equipamentos necessários à execução dos serviços, bem como pelo seu pessoal.

9.1.5. Contar com equipe de profissionais especializados e habilitados para a prestação dos serviços contratados.

9.1.6. Fornecer e manter atualizado o endereço postal e eletrônico, bem como o número de telefone/fax, para que o CONTRATANTE mantenha os contatos necessários

9.1.7. Atender às solicitações e determinações do CONTRATANTE, nos prazos estabelecidos neste instrumento, bem como fornecer todas as informações e elementos necessários ao acompanhamento e à fiscalização dos serviços.

9.1.8. Providenciar a regularização de pendências e/ou impropriedades ocorridas na prestação dos serviços, apontadas pelos representantes designados para acompanhar a execução do serviço contratado, dentro do prazo estipulado pela comunicação escrita do CONTRATANTE.

9.1.9. Manter, durante toda a execução, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

9.2.0. Reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto contratado em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento da comunicação expedida pelo CONTRATANTE.

9.2.1. Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e de transporte resultante da execução da contratação.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

10.1. A Contratante obriga-se a:

10.1.1. Receber provisoriamente, disponibilizando local, data e horário;

10.1.2. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade provisoriamente com as especificações constantes, para fins de aceitação e recebimento definitivos;

10.1.3. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de servidor especialmente designado;

10.1.4. Efetuar o pagamento no prazo previsto.

11. MEDIDAS ACAUTELADORAS:

11.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá, sem a prévia manifestação do interessado, motivadamente, adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, em caso risco iminente, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

12. DO PAGAMENTO

12.1. Os pagamentos serão efetuados através de depósito em Conta Corrente, de titularidade da CONTRATADA obedecida as seguintes condições:

a. OS PAGAMENTOS SERÃO REALIZADOS CONTRA-APRESENTAÇÃO: Os pagamentos serão efetuados 15 (QUINZE) dias após apresentação das respectivas notas fiscais/faturas e devidamente atestadas pelo setor competente e de conformidade com os procedimentos normais de pagamento do Governo Municipal de Saúde -GO.

b. As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à CONTRATADA, e seu vencimento ocorrerá 05 (cinco) dias após a data de sua apresentação válida.

12.2. A CONTRATADA deverá apresentar ao setor competente da CONTRATANTE, por ocasião dos pagamentos, cópia autenticada dos seguintes documentos:

a) Certidão negativa de débito para com a Fazenda Federal (certidão conjunta);

b) Certificado de regularidade de situação com o FGTS;

c) Certidão Negativa Municipal;

d) Certidão Negativa Estadual;

e) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

A CONTRATANTE poderá deduzir dos pagamentos importâncias que, a qualquer título, lhe forem devidas pela CONTRATADA.

12.3. Poderá a CONTRATANTE sustar o pagamento de qualquer nota fiscal, nos seguintes casos:

a) Incoerência no fornecimento do objeto deste Contrato, de responsabilidade da CONTRATADA;

b) Realização do objeto em desacordo com as condições estabelecidas neste Contrato;

c) Erros, omissões ou vícios nas notas fiscais.

13. RECEBIMENTOS DA NOTA DE EMPENHO

13.1. A recusa injustificada da vencedora em assinar o contrato/fornecimento, aceitar ou retirar o instrumento equivalente, dentro do prazo estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde, total da obrigação assumida, sujeitando-a as penalidades legalmente estabelecidas, facultado à Secretaria Municipal de Saúde chamar os remanescentes, obedecida à ordem de classificação, para fazê-lo em

igual prazo, devendo a Secretaria Municipal de Saúde negociar o valor, procurando aproximá-lo daquele ofertado inicialmente, ou revogar esta licitação. **Y**

13.2. Na emissão da nota de empenho os documentos comprobatórios de situação regular fiscal e trabalhista, apresentados em atendimento às exigências de habilitação, estiverem com validade expirada, a empresa deverá providenciar a apresentação de novos documentos dentro do prazo de validade.

13.3. O fornecedor deverá manter, durante toda a vigência do ajuste, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

14. DA CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

14.1. Poderão ser celebrados contratos, discricionariamente, pela Prefeitura de acordo com as condições previstas na ata de registro de preço.

14.2. O PROPONENTE VENCEDOR terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contado a partir da convocação, para assinar o Contrato ou anuir a ordem de serviço/fornecimento. Este prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pelo PROPONENTE VENCEDOR durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado, aceito pelo Pregoeiro e sua equipe.

14.3. A recusa injustificada do concorrente PROPONENTE VENCEDOR em assinar o contrato/ordem dentro do prazo estabelecido sujeitará, ainda, o concorrente à aplicação da penalidade de suspensão temporária pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses para participar de licitações realizadas pelo Município bem como aplicação de multa de 10 % (dez por cento) do valor a ser contratado.

14.3.1. O recolhimento da multa referida no item anterior será feito, por meio de guia própria emitida pela Secretaria Municipal de Saúde e para pagamento no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis a contar da data de sua emissão.

14.3.1.1. O não pagamento do título levará a inscrição do mesmo no Cadastro de Dívidas Ativas do Município de Palmeiras de Goiás tornando-se título executivo para as medidas judiciais cabíveis.

14.3.1. Caso não ocorra o pagamento da multa a penalidade será atenuada para que seja realizada a declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurar 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 o contratado ressarcir a Secretaria Municipal de Saúde pelos prejuízos resultantes não sendo inferior aos 24 (vinte e quatro) estabelecidos no item 3.

14.4. A assinatura do contrato estará condicionada à comprovação da regularidade e validade da documentação apresentada pelo PROPONENTE VENCEDOR, na data da assinatura.

14.5. As comunicações entre o município e o interessado serão realizadas através do e-mail apresentado na Declaração de Pleno Atendimento e na proposta, sendo que considerar-se-ão recebidas todas as notificações encaminhadas por este meio.

15. CONTROLE DA EXECUÇÃO

15.1. A fiscalização da contratação será exercida por um representante da Secretaria Municipal de Saúde, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução, e de tudo dará ciência à Secretaria Municipal de Saúde.

15.1.1. O representante da Contratante deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução.

15.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde ou de seus agentes e prepostos.

15.3. O fiscal da Secretaria anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a



execução, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

16. ACRÉSCIMO OU SUPRESSÃO

16.1. No interesse da Secretaria de Saúde o valor inicial atualizado da contratação poderá ser aumentado ou suprimido até os limites previstos no art. 125 da Lei 14.133/21.

16.2. A vencedora fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições licitadas, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessária.

16.3. Nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder o limite estabelecido nesta.

17. SANÇÕES

17.1. As sanções aplicáveis serão as previstas nos artigos 155 e seguintes da Lei 14.133/21, respeitados a ampla defesa e contraditório.

Carlos Alberto Mamede Correa Junior
Secretário Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária
Decreto nº 691/2018



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

DISPENSA DE VALOR Nº 307/2023
COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II da Lei 14.133/2021

Objeto: Aquisição de Uniformes para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

PROPOSTA:

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	Camiseta cinza Chumbo, gola polo, logo da prefeitura e secretaria de saúde (bordada na parte da frente) , tecido Piquete 100% algodão (Tamanho M). 	Und	42			
2.	Camiseta cinza Chumbo, gola polo, logo prefeitura e secretaria de saúde (bordada na parte da frente) , tecido Piquete 100% algodão (Tamanho G). 	Und	38			
3.	Camiseta cinza Chumbo, gola polo, logo prefeitura e secretaria de saúde	Und	16			



	(bordada na parte da frente), tecido Piquete 100% algodão (Tamanho GG) (bordada).					
						
4.	Camiseta cinza Chumbo, gola polo, logo prefeitura e secretaria de saúde (bordada na parte da frente) , tecido Piquete 100% algodão (Tamanho XGG).	Und	04			
						
5.	Camiseta campanha Setembro Amarelo, Tecido Malha, gola O, cor amarela com a logo na frente da campanha com a frase, você é mais forte do que imagina acredite! E no verso com a logo da campanha setembro amarelo, secretaria da saúde e prefeitura (silkada) (tamanho M).	Und	40			
						
6.	Camiseta campanha Setembro Amarelo, Tecido Malha, gola O, cor amarela	Und	10			



	com a logo na frente da campanha com a frase você é mais forte do que imagina acredite! E no verso com a logo da campanha setembro amarelo, secretaria da saúde e prefeitura (silkada) (tamanho G) 					
7.	Camiseta campanha Setembro Amarelo, Tecido Malha, gola O, cor amarelo com a logo na frente da campanha com a frase você é mais forte do que imagina acredite! E no verso com a logo da campanha setembro amarelo, secretaria da saúde e prefeitura (silkada) (tamanho GG) 	Und	06			
8.	Camiseta campanha Setembro Amarelo, Tecido Malha, gola O, cor amarela com a logo na frente da campanha com a frase você é mais forte do que imagina acredite! E no verso com a logo da campanha setembro amarelo, secretaria da saúde e prefeitura (silkada)	Und	04			



	(tamanho EG) 					
9.	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada) (tamanho M) 	Und	71			
10	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada) (tamanho P) 	Und	36			
11	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e	Und	79			



	prefeitura municipal (silkada) (tamanho G) 					
12	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada) (tamanho GG) 	Und	31			
13	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada)(tamanho XGG) 	Und	03			
14	Camiseta campanha Outubro Rosa & Novembro Azul, Tecido Malha, cor	Und	05			



	preta, frente logo da campanha, verso logo secretaria de saúde e prefeitura municipal (silkada) (tamanho XG) 					
15	Camiseta Agente Comunitário de Saúde, cor azul marinho, tecido UV, manga comprida, manga logo SUS, frente logo Saúde da família, escrita agente comunitário da saúde, verso logo prefeitura e secretaria municipal de saúde (silkada) (tamanho M) 	Und	24			
16	Camiseta Agente Comunitário de Saúde, cor azul marinho, tecido UV, manga comprida, manga logo SUS, frente logo Saúde da família, escrita agente comunitário da saúde, verso logo prefeitura e secretaria municipal de saúde (silkada) (tamanho G)	Und	45			



						
17	Camiseta Agente Comunitário de Saúde, cor azul marinho, tecido UV, manga comprida, manga logo SUS, frente logo saúde da família, escrita - agente comunitário de saúde, verso logo prefeitura e secretaria municipal de saúde (silkada) (tamanho GG) 	Und	16			
18	Camiseta Agente Comunitário de Saúde, cor azul marinho, tecido UV, manga comprida, manga logo SUS, frente logo saúde da família, escrita - agente comunitário de saúde, verso logo prefeitura e secretaria municipal de saúde (silkada) (tamanho EXG) 	Und	02			
19	Camiseta Agente Comunitário de Saúde, cor azul marinho, tecido UV, manga comprida, manga	Und	08			



	logo SUS, frente logo saúde da família, escrita - agente comunitário de saúde, verso logo prefeitura e secretaria municipal de saúde (silkada) (tamanho P) 					
20	Camiseta Agente Comunitário de Endemias, cor azul marinho, tecido algodão e poliéster frente escrita – agente de combate a endemias sem logo, verso logo prefeitura e secretaria de saúde, manga logo SUS (silkada) (tamanho P) 	Und	06			
VALOR TOTAL GERAL						

Valor Global da Proposta: R\$

Validade mínima da Proposta 30 dias:

Despesas inerentes a impostos, tributos, contratação de pessoal e outros, correrão totalmente por conta da Empresa contratada;

Nº do CNPJ:

Razão social:

Endereço:

Apresentamos nossa proposta conforme o Item e preço, estabelecidos no Edital.



PREFEITURA DE
PALMEIRAS DE GOIÁS
GOVERNO PARA TODOS



_____/GO, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do Responsável CPF:

Obs.: Identificação, assinatura do representante legal e carimbo do CNPJ, se houver.