



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00003.04.15-2026

SECRETARIA: SMARH - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS

PROCEDIMENTO: ADMINISTRATIVO - **TIPO DE PROCESSO:** PROCESSO LICITATÓRIO (PRINCIPAL) - DISPENSA ELETRÔNICA

DEPARTAMENTO ATUAL: SMARH - SEÇÃO DE COTAÇÃO

SITUAÇÃO: EM TRAMITAÇÃO - **POSSUI PROCESSO FILHOTE:**

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE AUTOMATIZADOR DE PORTAS EM AMBULANCIA

ABERTO EM: 16/01/2026 às 07:40:39

DOCUMENTOS JUNTADOS (10)

ID	TIPO DE DOCUMENTO	QTD PÁGS	JUNTADO EM
C85.7A6	TERMO DE ABERTURA	1	16/01/2026 às 07:40:39
C81.AE1	OFÍCIO	13	15/01/2026 às 09:12:10
C8E.702	PESQUISA DE PREÇOS	3	20/01/2026 às 08:56:47
C8E.B74	PESQUISA DE PREÇOS	3	20/01/2026 às 09:06:13
C98.0B5	PESQUISA DE PREÇOS	2	22/01/2026 às 09:46:18
C98.16C	PESQUISA DE PREÇOS	2	22/01/2026 às 09:47:35
C98.225	PESQUISA DE PREÇOS	2	22/01/2026 às 09:48:47
C9B.775	DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA	3	23/01/2026 às 09:27:49
C9F.499	PESQUISA DE PREÇOS	2	26/01/2026 às 09:47:21
CA3.3A0	PESQUISA DE PREÇOS	2	27/01/2026 às 10:02:21

PARAOPEBA - MG, 02 de fevereiro de 2026 às 10:38:55.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAOPEBA

Rua Américo Barbosa, 13 - Centro / CEP: 35774-000

CNPJ: 18.116.160/0001-66

TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO

Aos 16 dias do mês de janeiro de 2026, procedemos a abertura do Processo Nº **003/2026**

Para constar, eu Breno Gonçalves dos Reis, portador do CPF nº 099.068.156-47, autorizo e lavro o presente TERMO DE ABERTURA de processo licitatório, para Prestação de serviço de automatização das portas das ambulâncias, na modalidade DISPENSA ELETRÔNICA, que constará nos autos administrativos.

Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **UILSON DE CAMPOS ROCHA - SECRETÁRIO**, CPF: 268.04*.**6-*2 em **16/01/2026 07:40:39**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **0783.5Z40.6392.E437.6275**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **C85.7A6** - Tipo de Documento: **TERMO DE ABERTURA**.

Elaborado por **UILSON DE CAMPOS ROCHA**, CPF: 268.04*.**6-*2, em **16/01/2026 07:40:39**, contendo 58 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 07H1.7U40.7398.7754.2530

A autenticidade do documento pode ser conferida no site: <https://zeropapel.paraopeba.mg.gov.br/verdocumento>





OFÍCIOnº 10/SMS -/2026

PARAOPEBA/MG, 15 de janeiro de 2026.

Prezado, bom dia!

Solicito a compra de 03 (três) sistema automático para abertura de porta com sensor anti - esmagamento mais estribo.

Justificativa.

O transporte da saúde hoje conta com 03 (Três) Van, que tem uma capacidade de 15 (quinze) lugares cada uma, no procedimento de embarque e desembarque de pacientes, tem há necessidade de descida do motorista para auxiliar os mesmos (paciente), gerando com isso um esforço físico adicional, além de dirigir.

Com a aquisição do sistema de porta automática mais o estribo, estaremos atenuando os fatores ergonômicos da função motorista e ganho de tempo.

- Veiculo envolvidos com esse sistema : SIP 9A63 - SYT 9G25 - RTQ 8F39.

- Em anexo os documentos: DFD / TRT / ETP.

Atenciosamente,



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO**

O objeto deverá ser contratado até: 30/03/2026.

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR**Setor requisitante:**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Responsável pela demanda:

WALDIR MESSIAS DE AZEVEDO.

E-mail:

semec@paraopeba.mg.gov.br

Telefone:37143684

Indicação do Membro Responsável pela Fiscalização**Fiscalização–Nome:**

WALDIR MESSIAS DE AZEVEDO

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**Tipo do Item**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Material de consumo | <input checked="" type="checkbox"/> Equipamento/material permanente |
| <input type="checkbox"/> Serviço continuado | <input type="checkbox"/> Serviço não continuado |
| <input type="checkbox"/> Obra | <input type="checkbox"/> Serviço de engenharia |

Descrição sucinta da solicitação:

Solicito instalação de dispositivo de porta automático e estribo para os veículos de saúde.

Descrição da necessidade da contratação:

O transporte .da saúde hoje, conta com 03 (três) Van, que tem uma capacidade de 15 lugares cada uma, no procedimento de embarque e desembarque de pacientes há necessidade da descida do motorista para auxiliar os pacientes. Gerando um esforço físico adicional além da função de dirigir. Com a porta automática e o estribo estaremos melhorando os fatores ergonômicos da função motorista.

Descrição dos resultados pretendidos:

- Diminuição do esforço físico do motorista.
- Melhorar a ergonomia da função motorista.
- Ganha de tempo, pois não há necessidade de descida e subida do motorista.



Relatorio				
Item	CATMAT/ CATSER	Descrição	Unidade	Qtde.
1		SIP 9A63	un	01
2		SYT 9G25	un	01
3		RTQ 8F39	un	01
<p>Descrição dos requisitos necessários à contratação:</p> <p>SIP 9A63 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).</p> <p>SYT 9G25 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).</p> <p>RTQ 8F39 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).</p>				
<p>Providências a serem adotadas previamente à contratação:</p> <p>Ha necessidade da montagem no ato da entrega..</p>				
<p>Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento</p> <p>Não há previsão de impactos ambientais.</p>				
RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA				
<p>Assumo que ficarei, assim como o responsável pela fiscalização, à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.</p>				



Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Paraopeba , 14 de janeiro de 2026.

WALDIR MESSIAS DE AZEVEDO

Diretor do Departamento de Ações de Saúde.



ETP - ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE	
QUAL A NECESSIDADE A SER ATENDIDA?	Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).
DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO	
QUAL O TIPO DE OBJETO?	<input checked="" type="checkbox"/> Bem <input type="checkbox"/> Serviço
QUAL A NATUREZA?	<input type="checkbox"/> Continuada <input type="checkbox"/> Commonopólio <input type="checkbox"/> Semmonopólio <input checked="" type="checkbox"/> Nãocontinuada
QUAL A VIGÊNCIA?	<input type="checkbox"/> 30dias(prontaentrega) <input type="checkbox"/> 180dias <input checked="" type="checkbox"/> 12meses <input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> dias <input type="checkbox"/> Outro: <input type="checkbox"/> meses <input type="checkbox"/> anos
PODERÁ HAVER PRORROGAÇÃO?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não se aplica porque o prazo é indeterminado.
HÁ TRANSIÇÃO COM CONTRATO ANTERIOR?	Contrato/processo licitatório nº: nnnn/aaaa. <input type="checkbox"/> Sim. Prazofinal: dd/mm/aaaa. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
HÁ CRITÉRIOS DE SUSTENTABILIDADE?	<input type="checkbox"/> Sim. Especificar: (Indicar o critério ou prática). <input checked="" type="checkbox"/> Não.
HÁ NECESSIDADE DE TREINAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim. <input type="checkbox"/> Não.
LEVANTAMENTO DE MERCADO	



ONDE FORAM PESQUISADAS AS POSSÍVEIS SOLUÇÕES?	<input checked="" type="checkbox"/> Consulta a fornecedores <input type="checkbox"/> Contratações similares <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Audiência pública <input type="checkbox"/> Outro Especificar: (Indicar o meio).
JUSTIFICATIVA TÉCNICA E ECONÔMICA PARA A ESCOLHA DA MELHOR SOLUÇÃO	Evitar desperdício de movimento e ergonomia.
HÁ RESTRIÇÃO DE FORNECEDORES?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO	
O QUE SERÁ CONTRATADO?	Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).
QUAL O PRAZO DA GARANTIA CONTRATUAL?	<input type="checkbox"/> Não há <input type="checkbox"/> 90 dias <input checked="" type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> dias <input type="checkbox"/> Outro: <input type="checkbox"/> meses <input type="checkbox"/> anos
HÁ NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim. <input type="checkbox"/> Não. Justificativa: Caso haja avaria no aparelho ou informações.
HÁ NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim. Descrever solução: Assistência nos equipamentos, podendo apresentar avarias durante o uso contínuo. <input type="checkbox"/> Não.
ESTIMATIVA DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO	
COMO SE OBTVEU O QUANTITATIVO ESTIMADO?	<input checked="" type="checkbox"/> Análise de contratações anteriores <input type="checkbox"/> Análise de contratações similares <input type="checkbox"/> Outro:(Indicar a metodologia).
DESCRIÇÃO DO QUANTITATIVO	Chegamos a esse quantitativo, devido a necessidade de veículos com maior demanda diária de embarque e desembarque de pacientes.



	Item	Descrição	Und.	Qtde.	
ESPECIFICAÇÃO	1	SIP 9A63 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).	un	01	
	2	SYT 9G25 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).	un	01	
	3	RTQ 8F39 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).	un	01	
ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO					
MEIOS USADOS NA PESQUISA	<input type="checkbox"/> Painel de peças <input type="checkbox"/> Contratações similares <input type="checkbox"/> Fornecedores <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Outro: (Indicar o meio).				
ESTIMATIVA DE PREÇO	Item	Descrição	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
	1	SIP 9A 63 (SENSOR DE PORTA + ESTRIBO)		01	
	2	SYT 9G25 (SENSOR DE PORTA + ESTRIBO)		01	
	3	RTQ 8F39 (SENSOR DE PORTA + ESTRIBO)		01	
TOTAL GERAL:					
JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO					
A SOLUÇÃO SERÁ DIVIDIDA EM ITENS?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (Justificar abaixo)				
	Porquê?	<input type="checkbox"/> Objeto indivisível <input type="checkbox"/> Perda de escala <input type="checkbox"/> Tecnicamente inviável <input type="checkbox"/> Economicamente inviável <input type="checkbox"/> Aproveitamento da Competitividade <input type="checkbox"/> Outro: Especificar: (Indicar o motivo).			
CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES					
HÁ CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Especificar: (Indicar o Processo Adm. e o número do contrato administrativo, especificando o seu objeto correlato/interdependente).				
ALINHAMENTO DA CONTRATAÇÃO COMO PLANEJAMENTO					
HÁ PREVISÃO	<input type="checkbox"/> Sim. Especificar item do PCA:				



PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL?	<input checked="" type="checkbox"/> Não Providências:
RESULTADOS PRETENDIDOS	
QUAIS OS BENEFÍCIOS PRETENDIDOS NA CONTRATAÇÃO?	<input type="checkbox"/> Ganho de Eficiência <input type="checkbox"/> Manutenção do Funcionamento Administrativo <input type="checkbox"/> Redução de Custos <input type="checkbox"/> Serviço/Bem de Consumo <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Recursos Humanos <input type="checkbox"/> Realização de Política Pública <input type="checkbox"/> Redução dos Riscos do Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> Outro: Qualidade, controle e informação da frota da saúde.
PROVIDÊNCIAS PENDENTES	
HÁ PROVIDÊNCIAS PENDENTES PARA O SUCESSO DA CONTRATAÇÃO?	<input type="checkbox"/> Sim. Especificar: <input checked="" type="checkbox"/> Não.
IMPACTOS AMBIENTE A SER MEDIDAS DE MITIGAÇÃO	
HÁ PREVISÃO DE IMPACTO AMBIENTAL NA CONTRATAÇÃO?	<input type="checkbox"/> Sim Especificar os impactos: (Detalhar). Especificar as medidas de mitigação dos impactos: (Detalhar). <input checked="" type="checkbox"/> Não
CONCLUSÃO	
A CONTRATAÇÃO POSSUI VIABILIDADE TÉCNICA, SOCIO E CONÔMICA E AMBIENTAL?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Paraopeba, 14 de janeiro de 2026.

Waldir Messias de Azevedo
Diretor do Departamento de Ações de Saúde



TRB – TERMO DE REFERÊNCIA (BENS COMUNS)

O QUE SERÁ CONTRATADO?							
*Lote	Item	Descrição	Código CATMAT	Unidade	Qntd.	**Valor Unitário Estimado	**Total
	1	SIP 9A63 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).		Un	01	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	2	SYT 9G25 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).		un	01	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	3	RTQ 8F39 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).		un	01	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR GLOBAL ESTIMADO**							R\$0,00
JUSTIFICATIVA DO AGRUPAMENTO EM LOTES*							
(Justificar como foi formado o lote, indicando as razões técnicas que justificam o agrupamento ou a economia de escala que se espera obter).							

* A contratação por lote sempre deve ser justificada no campo acima. Se a licitação for apenas por item, coluna e o campo devem ser excluídos.

** O valor estimado está previsto no estudo técnico preliminar, mas ele pode ser sigiloso. Caso seja sigiloso, no campo "O orçamento estimado é sigiloso?" deverá ser preenchida a justificativa.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO	
QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?	Resumir a solução escolhida pelo estudo técnico preliminar, a partir da demanda).
NATUREZA E GARANTIA	
NATUREZA	<input checked="" type="checkbox"/> Comum. <input type="checkbox"/> Especial
PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANCA DO BEM	



HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?	<input type="checkbox"/> Sim Justificativa: (A prova de qualidade deve ser sempre justificada e deverá ser comprovada por certificação de instituição credenciada pelo CONMETRO). <input checked="" type="checkbox"/> Não
O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?	<input type="checkbox"/> Sim Justificativa: (A exigência de amostra deve ser justificada). <input checked="" type="checkbox"/> Não
HAVERÁ GARANTIA DO BEM?	<input type="checkbox"/> Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado deverá presta garantia dos bens indicados nos itens X e Y por, no mínimo, N meses, a partir do seu recebimento pela contratante. <input type="checkbox"/> Não.
HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens X e Y, durante N meses, a partir do seu recebimento pela contratante, por meios próprios, sem custo para a administração pública. <input type="checkbox"/> Não será prestada assistência técnica em relação aos itens X e Y.
CRITÉRIOS DE SELEÇÃO	
FORMA DE CONTRATAÇÃO	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade de licitação, com fundamento no art. 74, X, da Lei Federal nº 14.133/21. <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa de licitação em razão do valor*, com fundamento no art. 75, II, da Lei Federal nº 14.133/21. <input type="checkbox"/> Dispensa de licitação, com fundamento no art. 75, X, da Lei Federal nº 14.133/21. <input type="checkbox"/> Pregão eletrônico.
CRITÉRIO DE JULGAMENTO	<input checked="" type="checkbox"/> Menor Preço <input type="checkbox"/> Maior desconto
O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	<input type="checkbox"/> Sim. Justifique: (Indicar o motivo da escolha do orçamento sigiloso para a contratação). <input checked="" type="checkbox"/> Não.
QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS	<input type="checkbox"/> Declaração de ciência das informações necessárias para o cumprimento da futura obrigação contratual. Justificativa: (justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso). <input type="checkbox"/> Registro na entidade profissional competente. Justificativa: (justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso).



	<input type="checkbox"/> Indicação de pessoal técnico, instalações e aparelhamento para o cumprimento da futura obrigação da equipe técnica responsável pela execução dos trabalhos. Justificativa: (Justificar o motivo da existencia contratual com a comprovação de gência, indicando a legislação aplicável, qualificação técnica de cada membro se for o caso). <input type="checkbox"/> Outro previsto em lei especial. Especificar: (indicar o seu requisito e o fundamento legal). Justificativa: (Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso) <input type="checkbox"/> Não será exigida prova de qualificação técnica em razão da baixa
HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?	<input type="checkbox"/> Sim Especificar: (indicar o critério) <input checked="" type="checkbox"/> Não
HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?	<input type="checkbox"/> Sim Especificar: (Somente é possível definir os riscos se a etapa "análise de risco" tiver sido realizada. Nessa hipótese, os riscos devem ser especificados neste campo). <input checked="" type="checkbox"/> Não
FORMA DE ENTREGA DO BEM	
COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?	<input checked="" type="checkbox"/> O bem deve ser totalmente entregue de uma só vez, conforme edital. <input type="checkbox"/> O bem deve ser entregue em X parcelas, sendo a 1º em até X dias, a contar do recebimento da nota de empenho, e as demais, conforme necessidade da contratante dentro do prazo de vigência contratual, mediante seu aviso com e dias de antecedência.
LOCAL E HORA DA ENTREGA	O entrega deverá ocorrer no endereço (indicar endereço completo com CEP), no horário entre XXhYYm e XXhYYm.
PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE	No caso de bens perecíveis, o seu prazo de validade na data da entrega não poderá ser menor que X dias, conforme prazo total recomendado pelo fabricante
PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO	
PRAZO DO CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/> 30 dias (pronta entrega). <input type="checkbox"/> 12 meses. <input type="checkbox"/> Outro prazo. Especificar: (indicar prazo contratual)
HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?	<input type="checkbox"/> Sim, nas hipóteses do art. 111 da Lei Federal nº 14.133/21. <input checked="" type="checkbox"/> Não.



FORMA DE PAGAMENTO	<p>Meio: Ordem bancária</p> <p>Onde? Conta corrente da contratada no Banco do Estado do Pará</p> <p>Qual o prazo? Até X dias corridos, a contar do recebimento da nota fiscal (ou fatura) com o comprovante de regularidade fiscal da contratada.</p> <p>Prova de regularidade fiscal</p> <p>A regularidade fiscal pode ser provada pela apresentação dos documentos constantes no art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, quando não for possível consultar pelos sistemas oficiais.</p>
QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?	<p><input type="checkbox"/> X% do valor inicial do contrato. Justificativa: (O percentual somente pode ser superior a 5% mediante justificativa na complexidade técnica ou nos riscos envolvidos, não podendo ser superior a 10%).</p> <p><input type="checkbox"/> Não há. Justificativa: (A não exigência de garantia deve ser justificada).</p>
RECURSO ESPECÍFICO	
HÁ RECURSO ESPECÍFICO?	<p><input type="checkbox"/> Sim Especifique: XXX</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não</p>

Paraopeba 14 de Janeiro de 2026

WALDIR MESSIAS DE AZEVEDO

Diretor do Departamento de Ações de Saúde





Assinaturas do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **ONEI ANGELA KOHL RODRIGUES DA ROCHA - SECRETÁRIA**, CPF: 533.46*. **6-*4 em 15/01/2026 09:46:23, Cód. Autenticidade da Assinatura: 0927.4E46.523E.E36R.8467, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Documento Assinado Eletronicamente por **WALDIR MESSIAS DE AZEVEDO - DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE AÇÕES DE SAÚDE**, CPF: 764.91*. **6-*0 em 15/01/2026 09:12:10, Cód. Autenticidade da Assinatura: 09A8.1W12.7102.802X.4521, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **C81.AE1** - Tipo de Documento: **OFÍCIO - Nº 10/SMS -/2026**

Elaborado por **WALDIR MESSIAS DE AZEVEDO**, CPF: 764.91*. **6-*0, em 15/01/2026 09:12:10, contendo 128 palavras.

Código de Autenticidade deste Documento: 09V0.3Z12.4101.V888.1434

A autenticidade do documento pode ser conferida no site: <https://zeropapel.paraopeba.mg.gov.br/verdocumento>



MUNICÍPIO DE PARAPEBA/ESTADO DE MINAS GERAIS

COTAÇÃO DE PREÇOS

DEPARTAMENTO DE COMPRAS, LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS

Gentileza informar valor unitário e total e disponibilidade dos itens abaixo especificados:

Item	Qtd.	Und.	Especificações	V.U	V.T.
01	01	UND	SIP 9A63 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).	ESTRIBO: R\$ 1.550,00 4X SEM JUROS (1 ANO DE GARANTIA) EQUIPAMENTO COM SENSOR: R\$2.280,00 10X	4.450,00
02	01	UND	SYT 9G25 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro).	INSTALAÇÃO COM SENSOR: R\$420,00 2X REGULAGEM DE PORTA VARIA DE: R\$100 A R\$200,00 (ATE VANS OKM PRECISA DE REGULAGEM)	4.450,00
03	01	UND	RTQ 8F39 – Sistema automático para abertura de porta com sensor anti esmagamento + estribo (lado direito, Passageiro)		4.450,00

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

1 – Prazo de entrega: Prazo de _____ dias úteis, a contar do recebimento da Nota de Autorização de Fornecimento – NAF

1.1 – A entrega será de forma única e imediata da quantidade total da presente cotação, através de Ordem de Fornecimento emitida pelo Dep. de Compras para atendimento às necessidades do Município

2 – O local de entrega será indicado pela Secretaria M. de Administração, junto com a na Nota de Autorização de Fornecimento - NF

3 – Os materiais deverão ser entregue de acordo com as especificações acima

4- A entrega dos materiais será de responsabilidade da empresa ou quando necessário será retirado por funcionário da administração devidamente identificado.

5 – O pagamento ocorrerá em até 30(trinta) dias do recebimento satisfatório dos materiais e da Nota Fiscal

RAZÃO SOCIAL; **PUFF AUTOMAÇÃO E INSTALAÇÃO LTDA**

ENDEREÇO: **AV RIO SÃO FRANCISCO,328**



BAIRRO: NOVO RIACHO, CONTAGEM-MG

CEP: 32.280-440

TELEFONE: **(31) 98412-9322** E-MAIL: **puffinstalacoes@gmail.com**

CNPJ: **34.066.793/0001-63** INSC. ESTADUAL: **4624330058**

NOME DO CONTATO: **ESTHEFANY**

Atenciosamente, Poliana Maciel.

Depto. de Compras, Licitações, Contratos e Convênios Fone: (31) 99078-9167

MAIL: cotacao@paraopeba.mg.gov.br.





PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPEBA

Rua Américo Barbosa, 13 - Centro / CEP: 35774-000

CNPJ: 18.116.160/0001-66

Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL - CHEFE DIV. COTAÇÃO E COMPRAS**, CPF: 110.08*. **6-*3 em **20/01/2026 08:56:47**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **0891.3756.1472.3303.2317**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **C8E.702** - Tipo de Documento: **PESQUISA DE PREÇOS**.

Elaborado por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL**, CPF: 110.08*. **6-*3 , em **20/01/2026 - 08:56:47**

Código de Autenticidade deste Documento: 08U8.0R56.347A.Z403.6510

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://zeropapel.paraopeba.mg.gov.br/verdocumento>



PESQUISA DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DA CONTRATAÇÃO					
O QUE SERÁ PESQUISADO?	Item	Código CATMAT / CATSER	Descrição	Unidade	Qtde.
	1		PLANILHA EM ANEXO		

FONTES CONSULTADAS PARA A PESQUISA DE PREÇO
<input type="checkbox"/> Portal Nacional de Compras Públicas (PNCP)*. <input type="checkbox"/> Contratações similares feitas pela administração pública**. <input type="checkbox"/> Base nacional de notas fiscais eletrônicas***. <input type="checkbox"/> Mídia especializada****. <input checked="" type="checkbox"/> Pesquisa direta com fornecedores*****.
JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA DE PESQUISA DE PREÇO NO PORTAL NACIONAL DE COMPRAS PÚBLICAS OU EM CONTRATAÇÕES SIMILARES.
<p><i>Por se tratar de serviço específico, não é possível a pesquisa no portal nacional de compras públicas.</i></p>
JUSTIFICATIVA DA PESQUISA DIRETA COM FORNECEDORES
<p><i>Fornecedores cadastrados na base de dados de fornecedores do município.</i></p>

* As cotações devem se referir a contratações realizadas em até 12 meses antes da presente pesquisa.

** As cotações devem se referir a contratações em execução ou concluídas em até 12 meses antes da presente pesquisa, corrigidas monetariamente por índice oficial. Os preços de Sistema de Registro de Preços (SRP) também podem ser utilizados na cotação, desde que corrigidos monetariamente por índice oficial.

*** As cotações devem se referir a notas fiscais emitidas em até 12 meses antes da presente pesquisa.

**** As cotações de sites especializados ou de domínio público devem se referir a preços registrados em até 6 meses antes da presente pesquisa e deve conter data e hora do acesso. Essa opção compreende tabela de referência aprovada pelo Poder Executivo Federal.

***** Deve-se justificar a utilização dessa base de pesquisa e o motivo da escolha dos fornecedores consultados. A motivação é necessária porque essa fonte de preço é excepcional, devendo ser dada preferência às outras fontes.



METODOLOGIA DA ESTIMATIVA DE PREÇO

- Menor preço (Mercado restrito)
 Média (Preços semelhantes)
 Mediana (Preços com grande variação)

RESULTADO DE PESQUISA

<i>Item</i>	<i>Preços Encontrados</i>
1	Planilha em anexo , com valor médio estimado de R\$ 42.150,00
HOUVE DESCARTE DE PREÇO	<input type="checkbox"/> Sim. Justificativa: (Indicar qual preço foi desconsiderado por ocasião do cálculo do preço de mercado e o motivo). <input checked="" type="checkbox"/> Não

Paraopeba(MG), 20 de Janeiro de 2026

Poliana Oliveira Maciel
Chefe de Divisão de Cotação e Compras





PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPEBA

Rua Américo Barbosa, 13 - Centro / CEP: 35774-000

CNPJ: 18.116.160/0001-66

Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL - CHEFE DIV. COTAÇÃO E COMPRAS**, CPF: 110.08*. **6-*3 em 20/01/2026 09:06:13, Cód. Autenticidade da Assinatura: **09R8.6V06.113Z.662K.5066**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **C8E.B74** - Tipo de Documento: **PESQUISA DE PREÇOS**.

Elaborado por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL**, CPF: 110.08*. **6-*3 , em 20/01/2026 - 09:06:13

Código de Autenticidade deste Documento: 0910.8906.0136.R512.7786

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://zeropapel.paraopeba.mg.gov.br/verdocumento>



TRANSMIG COMERCIO DE PECAS LTDA - ME 2

Emissão 21/01/2026
Hora: 16:47Rua Equador, 2093 - Progresso
Sete Lagoas - MG - 35701125
Telefone: 3131771068
CNPJ: 08.587.632/0002-96
E-mail: transmigvendas@gmail.com

Inscrição Estadual: 0010284100161

Ordem de Serviço: Nº 0015619/00

Situação: Aberto

Tipo: Orçamento

Orçamentista: MARCOS ANDRE MENDES

Prisma:

Tipo de cliente: Particular

Entrada: 21/01/2026 16:47

Dados do cliente

Cliente: MUNICIPIO DE PARAOPÉBA
CNPJ: 18.116.160/0001-66
RUA AMÉRICO BARBOSA, 13, Paraopeba - MG - 35774000 - CENTRO,
Telefone: 3137143714
E-mail: compras@paraopeba.mg.gov.br
Número da Apólice:
Outros Contatos:

Dados do veículo

Placa: SIP9A63
Veículo: RENAULT Master UNIT PAS1 136 CV | 2023/2024 - Diesel
Chassi: 93YF62003RJ609823
Km:
Cor: Branco
Acessórios:

Peças

Código	Descrição da peça	Qte	Vi. Un.	% Desc.	Vi. Líq.	Vi. total
	DISPOSITIVO ABERTURA DE PORTA COM SENSOR	1,00	6900,00	0,00	6900,00	6900,00
	ESTRIBO PORTA LATERAL	1,00	1930,00	0,00	1930,00	1930,00
Total Peças:						8830,00

Serviços

Código	Descrição do serviço	Hrs.	Vi. Un.	% Desc.	Vi. Líq.	Vi. total
	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DISPOSITIVO PARA ABERTURA E FECHAMENTO AUTOMÁTICO PORTA LATERAL, COM SENSOR. E ESTRIBO LATERAL	1,00	520,00	0,00	520,00	520,00
Total Serviços:						520,00

Observação:

OBS: PRAZO DE ENTREGA 15 DIAS APOS AGENDAMENTO PARA INSTALAÇÃO

Resumo Peças

Total bruto em peças: 8.830,00
Total desc. em peças: 0,00
Valor total em peças: 8.830,00

Resumo Serviços

Total de horas em serviços: 1,00
Total bruto em serviços: 520,00
Total desc. em serviços: 0,00
Valor total em serviços: 520,00

Resumo Geral do Orçamento

Total peças: 8.830,00
Total serviços: 520,00
Terceiro: 0,00 Compl.: 0,00
Descontos: 0,00 Acresc./Desc.: 0,00
Subtotal: 9.350,00
Total Geral: 9.350,00Assinatura
21/01/2026 16:47:31

VISTORIADO

AUTORIZADO

ENTREGUE

PROGRAMADO

Página: 1



Pág: 22/34



Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL - CHEFE DIV. COTAÇÃO E COMPRAS**, CPF: 110.08*. **6-*3 em 22/01/2026 09:46:18, Cód. Autenticidade da Assinatura: **0973.2A46.618K.H008.2751**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **C98.0B5** - Tipo de Documento: **PESQUISA DE PREÇOS**.

Elaborado por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL**, CPF: 110.08*. **6-*3 , em 22/01/2026 - 09:46:18

Código de Autenticidade deste Documento: 0930.6E46.6183.W719.1818

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://zeropapel.paraopeba.mg.gov.br/verdocumento>



TRANSMIG COMERCIO DE PECAS LTDA - ME 2

Emissão 21/01/2026
Hora: 16:48Rua Equador, 2093 - Progresso
Sete Lagoas - MG - 35701125
Telefone: 3131771068
CNPJ: 08.587.632/0002-96
E-mail: transmigvendas@gmail.com

Inscrição Estadual: 0010284100161

Ordem de Serviço: Nº 0015620/00

Situação: Aberto

Tipo: Orçamento

Orçamentista: MARCOS ANDRE MENDES

Prisma:

Tipo de cliente: Particular

Entrada: 21/01/2026 16:48

Dados do cliente

Cliente: MUNICIPIO DE PARAOPÉBA
CNPJ: 18.116.160/0001-66
RUA AMÉRICO BARBOSA, 13, Paraopeba - MG - 35774000 - CENTRO,
Telefone: 3137143714
E-mail: compras@paraopeba.mg.gov.br
Número da Apólice:
Outros Contatos:

Dados do veículo

Placa: SYT9G25
Veículo: RENAULT MASTER GRAND PRO L2H2 | 2023/2024 - Diesel
Chassi: 93YF62002RJ857206
Km:
Cor: Branco
Acessórios:

Peças

Código	Descrição da peça	Qte	Vi. Un.	% Desc.	Vi. Líq.	Vi. total
	DISPOSITIVO ABERTURA DE PORTA COM SENSOR	1,00	6900,00	0,00	6900,00	6900,00
	ESTRIBO PORTA LATERAL	1,00	1930,00	0,00	1930,00	1930,00
						Total Peças: 8830,00

Serviços

Código	Descrição do serviço	Hrs.	Vi. Un.	% Desc.	Vi. Líq.	Vi. total
	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DISPOSITIVO PARA ABERTURA E FECHAMENTO AUTOMÁTICO PORTA LATERAL, COM SENSOR. E ESTRIBO LATERAL	1,00	520,00	0,00	520,00	520,00
						Total Serviços: 520,00

Observação:

OBS: PRAZO DE ENTREGA 15 DIAS APOS AGENDAMENTO PARA INSTALAÇÃO

Resumo Peças

Total bruto em peças: 8.830,00
Total desc. em peças: 0,00
Valor total em peças: 8.830,00

Resumo Serviços

Total de horas em serviços: 1,00
Total bruto em serviços: 520,00
Total desc. em serviços: 0,00
Valor total em serviços: 520,00

Resumo Geral do Orçamento

Total peças: 8.830,00
Total serviços: 520,00
Terceiro: 0,00 Compl.: 0,00
Descontos: 0,00 Acresc./Desc.: 0,00
Subtotal: 9.350,00
Total Geral: 9.350,00Assinatura
21/01/2026 16:48:22

VISTORIADO

AUTORIZADO

ENTREGUE

PROGRAMADO





PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAPEBA

Rua Américo Barbosa, 13 - Centro / CEP: 35774-000

CNPJ: 18.116.160/0001-66

Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL - CHEFE DIV. COTAÇÃO E COMPRAS**, CPF: 110.08*. **6-*3 em **22/01/2026 09:47:35**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **0948.2U47.8359.A043.7881**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **C98.16C** - Tipo de Documento: **PESQUISA DE PREÇOS**.

Elaborado por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL**, CPF: 110.08*. **6-*3 , em **22/01/2026 - 09:47:35**

Código de Autenticidade deste Documento: 09H1.7647.135Z.K33A.5421

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://zeropapel.paraopeba.mg.gov.br/verdocumento>



TRANSMIG COMERCIO DE PECAS LTDA - ME 2Emissão 21/01/2026
Hora: 16:49Rua Equador, 2093 - Progresso
Sete Lagoas - MG - 35701125
Telefone: 3131771068
CNPJ: 08.587.632/0002-96
E-mail: transmigvendas@gmail.com

Inscrição Estadual: 0010284100161

Ordem de Serviço: Nº **0015621/00**Situação: **Aberto**Tipo: **Orçamento**

Orçamentista: MARCOS ANDRE MENDES

Prisma:

Tipo de cliente: Particular

Entrada: 21/01/2026 16:49

Dados do clienteCliente: MUNICIPIO DE PARAOPÉBA
CNPJ: 18.116.160/0001-66
RUA AMÉRICO BARBOSA, 13, Paraopeba - MG - 35774000 - CENTRO,
Telefone: 3137143714
E-mail: compras@paraopeba.mg.gov.br
Número da Apólice:
Outros Contatos:**Dados do veículo**Placa: RTQ8F39
Veículo: RENAULT Master MINIBUS EXECUTIVE 16L L3H2 2.3 16V DIE
4P C/AR | 2022/2022 - Diesel
Chassi: 93YMAFEXCNJ951087
Km:
Cor: Branco
Acessórios:**Peças**

Código	Descrição da peça	Qte	Vi. Un.	% Desc.	Vi. Líq.	Vi. total
	DISPOSITIVO ABERTURA DE PORTA COM SENSOR	1,00	6900,00	0,00	6900,00	6900,00
	ESTRIBO PORTA LATERAL	1,00	1930,00	0,00	1930,00	1930,00
Total Peças: 8830,00						

Serviços

Código	Descrição do serviço	Hrs.	Vi. Un.	% Desc.	Vi. Líq.	Vi. total
	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DISPOSITIVO PARA ABERTURA E FECHAMENTO AUTOMÁTICO PORTA LATERAL, COM SENSOR. E ESTRIBO LATERAL	1,00	520,00	0,00	520,00	520,00
Total Serviços: 520,00						

Observação:

OBS: PRAZO DE ENTREGA 15 DIAS APOS AGENDAMENTO PARA INSTALAÇÃO

Resumo PeçasTotal bruto em peças: 8.830,00
Total desc. em peças: 0,00
Valor total em peças: 8.830,00**Resumo Serviços**Total de horas em serviços: 1,00
Total bruto em serviços: 520,00
Total desc. em serviços: 0,00
Valor total em serviços: 520,00**Resumo Geral do Orçamento**Total peças: 8.830,00
Total serviços: 520,00
Terceiro: 0,00 Compl.: 0,00
Descontos: 0,00 Acresc./Desc.: 0,00
Subtotal: 9.350,00
Total Geral: 9.350,00Assinatura
21/01/2026 16:49:12

VISTORIADO

AUTORIZADO

ENTREGUE

PROGRAMADO

Página: 1



Página: 26/34



Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL - CHEFE DIV. COTAÇÃO E COMPRAS**, CPF: 110.08*. **6-*3 em 22/01/2026 09:48:47, Cód. Autenticidade da Assinatura: **09Z5.0R48.8479.9683.7418**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **C98.225** - Tipo de Documento: **PESQUISA DE PREÇOS**.

Elaborado por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL**, CPF: 110.08*. **6-*3 , em 22/01/2026 - 09:48:47

Código de Autenticidade deste Documento: 09W6.6148.347Z.641U.3543

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://zeropapel.paraopeba.mg.gov.br/verdocumento>



ATESTADO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

Ofício: D.C.L.C.C/PMP/ D.O /2026

Serviço: Dep. de Compras, Licitações, Contratos e Convênios.

Assunto: Solicita Dotação Orçamentária.

Destino: Departamento de Contabilidade

Data: 22 de Janeiro de 2026

Prezados Senhores,

Venho pelo presente, solicitar o nº da Dotação consignada no orçamento vigente e Disponibilidade de Recursos Financeiros, visando acobertar a despesa abaixo especificada, amparada pela respectiva Ficha Orçamentária e Fonte de Recurso acostados no Demonstrativo Orçamentário de 2026 para:

- Abertura de processo licitatório para aquisição do sistema de portas automáticas e os estribos para três Van da Secretária de Saúde. No procedimento de embarque e desembarque de pacientes há necessidades da descida no motorista para auxiliar os pacientes, gerando com isso um esforço físico adicional, além da função de dirigir, assim estaremos melhorando os fatores ergonômicos da função e desperdício de Tempo. Processo licitatório.

* Material de Consumo
Secretaria de Saúde.
* Valor Total Estimado R\$ 40.740,00


Dep. de Compras, Licitações, Contratos e Convênios

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO E COMPATIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

DECLARO, na qualidade de SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FAZENDA, tendo em vista o orçamento estimado, que há dotação orçamentária própria, bem como saldo orçamentário para fazer face a despesa. Declaro ainda haver adequação com a Lei Orçamentária Anual e compatibilidade com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes Orçamentárias.

Ficha: 220 - F.R.: 1500 000 1002

*Dotação Orçamentária Nº 020701-10302 0130.2122-33903000

Paraopeba, 22 de Janeiro de 2026.


EDMO CLAUDIO EUGENIO FRANCO
Secretário Municipal de Fazenda

ATESTADO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

Ofício: D.C.L.C.C/PMP/ D.O /2026

Serviço: Dep. de Compras, Licitações, Contratos e Convênios.

Assunto: Solicita Dotação Orçamentária.

Destino: Departamento de Contabilidade

Data: 22 de Janeiro de 2026

Prezados Senhores,

Venho pelo presente, solicitar o nº da Dotação consignada no orçamento vigente e Disponibilidade de Recursos Financeiros, visando acobertar a despesa abaixo especificada, amparada pela respectiva Ficha Orçamentária e Fonte de Recurso acostados no Demonstrativo Orçamentário de 2026 para:

- Abertura de processo licitatório para Prestação de serviço para instalação do sistema de portas automáticas e os estribos para três Van da Secretária de Saúde. Processo licitatório.

* Pessoa Jurídica
Secretaria de Saúde.

*Valor Total Estimado R\$ 1.410,00

Dep. de Compras, Licitações, Contratos e Convênios

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO E COMPATIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

DECLARO, na qualidade de SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FAZENDA, tendo em vista o orçamento estimado, que há dotação orçamentária própria, bem como saldo orçamentário para fazer face a despesa. Declaro ainda haver adequação com a Lei Orçamentária Anual e compatibilidade com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes Orçamentárias.

Ficha: 221 - F.R.: 1 500 000 1002

*Dotação Orçamentária Nº 020701-103020130-2122-33903900

Paraopeba, 22 de Janeiro de 2026.

EDMO CLAUDIO EUGENIO FRANCO
Secretário Municipal de Fazenda



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAOPEBA

Rua Américo Barbosa, 13 - Centro / CEP: 35774-000

CNPJ: 18.116.160/0001-66

Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL - CHEFE DIV. COTAÇÃO E COMPRAS**, CPF: 110.08*. **6-*3 em **23/01/2026 09:27:49**, Cód. Autenticidade da Assinatura: **09V8.2R27.749E.784Z.4685**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **C9B.775** - Tipo de Documento: **DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**.

Elaborado por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL**, CPF: 110.08*. **6-*3 , em **23/01/2026 - 09:27:49**

Código de Autenticidade deste Documento: 0978.0E27.0494.H231.4026

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://zeropapel.paraopeba.mg.gov.br/verdocumento>





UF: MG
Município: PARAOPEBA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000009 - 2026

Data de Início: 23/01/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 26/01/2026

Objeto: 01.134 - AQUISIÇÃO DE PEÇAS,ACESSORIOS PARA MANUT.DIVERSAS EM VEICULOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Propostas	Valor Médio Unitário	Quantidade	Valor Médio Total
0001	702004	DISPOSITIVO ABERTURA DE PORTA COM SENSOR	UND	2	6.900,0000	3,0000	20.700,0000
Especificação: DISPOSITIVO ABERTURA DE PORTA COM SENSOR E ESTRIBO PORTA LATERAL.							
Total Geral:					6.900,0000		20.700,0000

Observações:





PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAOPEBA

Rua Américo Barbosa, 13 - Centro / CEP: 35774-000

CNPJ: 18.116.160/0001-66

Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL - CHEFE DIV. COTAÇÃO E COMPRAS**, CPF: 110.08*. **6-*3 em 26/01/2026 09:47:21, Cód. Autenticidade da Assinatura: **0923.1V47.5218.247A.7033**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **C9F.499** - Tipo de Documento: **PESQUISA DE PREÇOS**.

Elaborado por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL**, CPF: 110.08*. **6-*3 , em 26/01/2026 - 09:47:21

Código de Autenticidade deste Documento: 0916.7R47.6214.R583.4440

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://zeropapel.paraopeba.mg.gov.br/verdocumento>





UF: MG
Município: PARAPEBA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000009 - 2026

Data de Início: 23/01/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 27/01/2026

Objeto: 01.134 - AQUISIÇÃO DE PEÇAS,ACESSORIOS PARA MANUT.DIVERSAS EM VEICULOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Propostas	Valor Médio Unitário	Quantidade	Valor Médio Total
0001	702004	DISPOSITIVO ABERTURA DE PORTA COM SENSOR	UND	2	6.900,0000	3,0000	20.700,0000
Especificação: DISPOSITIVO ABERTURA DE PORTA COM SENSOR E ESTRIBO PORTA LATERAL.							
0002	154551	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SV	1	470,0000	3,0000	1.410,0000
Especificação: SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE DISPOSITIVO PARA ABERTURA E FECHAMENTO AUTOMATICO PORTA LATERAL, COM SESOR E ESTRIBO LATERAL.							
Total Geral:					7.370,0000		22.110,0000

Observações:





Assinatura do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL - CHEFE DIV. COTAÇÃO E COMPRAS**, CPF: 110.08*. **6-*3 em 27/01/2026 10:02:21, Cód. Autenticidade da Assinatura: **1037.4302.5219.2064.7218**, Com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **CA3.3A0** - Tipo de Documento: **PESQUISA DE PREÇOS**.

Elaborado por **POLIANA OLIVEIRA MACIEL**, CPF: 110.08*. **6-*3 , em 27/01/2026 - 10:02:21

Código de Autenticidade deste Documento: 10A8.2W02.721R.K163.7135

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://zeropapel.paraopeba.mg.gov.br/verdocumento>

