



**AVISO DE DISPENSA Nº 011/2024**

**OBJETO:** É objeto deste termo a aquisição de Tiras reagentes para medicação de glicemia capilar, em atendimento à demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

**1. PREÂMBULO**

O **MUNICÍPIO DE SALINAS**, por meio do Setor de Licitações, Compras e Contratos, com fulcro na Lei Federal nº 14.133, de 01/04/2021, Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006 e suas alterações, Decreto Municipal nº 10.779, de 02/01/2024, bem como demais legislações aplicáveis à matéria e, de acordo com o disposto no presente aviso e respectivos anexos, que dele passam a fazer parte integrante para todos os efeitos, independentemente de transcrição, torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará **DISPENSA**, com critério de julgamento menor preço, na hipótese do **art. 75, inciso II, da Lei Federal nº 14.133, de 01/04/2021** e **art. 02, inciso II § 1º do Decreto Municipal nº 10.779 de 02/01/2024**, objetivando aquisição de Tiras reagentes para medicação de glicemia capilar, em atendimento à demanda da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações constantes no Termo de Referência (anexo I), e para tanto receberá propostas e documentos de habilitação, pelo e-mail: [propostas@salinas.mg.gov.br](mailto:propostas@salinas.mg.gov.br), no prazo indicado na cláusula 1.5.

O Aviso encontra-se disponível na página do Município de Salinas/MG (<https://www.salinas.mg.gov.br/portal/editais/1>).

**1.2 DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

**1.3** A dispensa será realizada na sede do Setor de Licitações, Compras e Contratos localizado à Praça Moisés Ladeia, nº. 64, Centro, Salinas/MG, CEP: 39.560-000;

**1.4** As propostas e habilitação serão recebidas pelo endereço eletrônico e-mail: [propostas@salinas.mg.gov.br](mailto:propostas@salinas.mg.gov.br).

**1.5 DO PRAZO**

**DATA DE INÍCIO PARA RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: às 15:00h do dia 18/04/2024.**

**DATA FINAL PARA RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: às 15:00h do dia 19/04/2024.**

**2. DA PROPOSTA E HABILITAÇÃO**

**2.1** O Proponente deverá enviar sua proposta comercial devidamente assinada mediante arquivo em PDF, contendo as seguintes informações\*:

- a) Valor unitário e total do item;
- b) Marca/Fabricante;
- c) Razão social;
- d) Número do CNPJ;
- e) Endereço;
- f) Endereço eletrônico e telefone de contato;
- g) Dados bancários para pagamento ;
- h) Proposta comercial Validade (não inferior a 60 dias).

\*conforme modelo constante no **ANEXO II**



## 2.2 DA HABILITAÇÃO

**2.2.1** Os documentos exigidos para habilitação deverão ser encaminhados juntamente com a proposta em arquivo compactado tipo ZIP e estar com prazo vigente na data do envio da proposta, à exceção daqueles que, por sua natureza, não contenham validade.

**2.2.2** É dever do fornecedor manter atualizadas as comprovações fiscal e trabalhista, para que estejam vigentes, ou encaminhar, quando solicitado, a respectiva documentação.

**2.2.3** O descumprimento do subitem acima implicará a inabilitação do fornecedor, exceto se a consulta aos sítios eletrônicos oficiais emissores de certidões lograr êxito em encontrar a(s) certidão(ões) válida(s).

### 2.2.4 DA HABILITAÇÃO JURÍDICA

**2.2.4.1** Para habilitação jurídica da Proponente, deverão ser apresentados os seguintes documentos:

**I. CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA (CNPJ), ou CERTIFICADO DA CONDIÇÃO DE MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL – CCMEI,** em se tratando de Microempreendedor Individual.

**II.** Prova de Regularidade referente aos Tributos Federais;

**III.** Prova de Regularidade com a Fazenda Pública do Estado onde for sediada a empresa;

**IV.** Prova de Regularidade com a Fazenda Pública do Município onde for sediada a empresa, relativa aos tributos relacionados com o objeto licitado;

**V.** Prova de regularidade relativa à Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;

**VI.** Prova de Inexistência de Débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.

**VII.** Declaração de pleno atendimento conforme modelo constante no ANEXO III

## 3. DO JULGAMENTO E RESULTADO

**3.1** O julgamento será realizado por Membro da Equipe de Apoio.

**3.2** Quando do julgamento das propostas forem recebidos valores iguais para o mesmo item será aberto negociação com ambas as proponentes para recebimento de melhor proposta.

**3.2.1** A negociação se dará através de correio eletrônico / e-mail fornecido nas propostas.

**3.2.2** Após o envio da solicitação a proponente terá o prazo máximo de 2 (duas) horas, podendo ser prorrogado por igual período mediante solicitação, para apresentar nova proposta.

**3.2.3** O resultado ficará conforme Ata de Julgamento publicada no site oficial do Município de Salinas/MG (<https://www.salinas.mg.gov.br/portal/editais/1>).

## 4. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**4.1** A participação do Proponente nesta Dispensa implica em aceitação de todos os termos do presentes no Aviso e seus anexos.

**4.2** A Administração poderá revogar a presente Dispensa eletrônica por interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta ou anulá-la por ilegalidade, total ou parcialmente, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado.

Salinas, 18 de abril de 2024.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINAS

Estado de Minas Gerais

CNPJ 24.359.333/0001-70

Setor de Licitações, Compras e Contratos

---



**Cledson Pereira**  
**Agente de Contratação em exercício**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINAS

Estado de Minas Gerais

CNPJ 24.359.333/0001-70

Setor de Licitações, Compras e Contratos



---

## ANEXO I (DO AVISO) – TERMO DE REFERÊNCIA

(ARQUIVO DIGITAL)

OBSERVAÇÃO: Documento em arquivo eletrônico (digital) disponibilizado para download no site <https://www.salinas.mg.gov.br/porta/editais/1>.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINAS

Estado de Minas Gerais

CNPJ 24.359.333/0001-70

Setor de Licitações, Compras e Contratos



## ANEXO II (DO AVISO) - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Setor de Compras e Licitação – Prefeitura Municipal de SALINAS/MG.

Prezado Senhor,

Manifestando interesse em participar da Dispensa nº\*\*\*/2024 instaurado por essa Prefeitura, vimos, tempestivamente, apresentar a nossa proposta como participante, tendo nossos dados como se segue:

|                                                    |                |  |  |
|----------------------------------------------------|----------------|--|--|
| Razão Social:                                      |                |  |  |
| CNPJ                                               |                |  |  |
| Endereço                                           |                |  |  |
| Telefone e e-mail da empresa:                      |                |  |  |
| Whatsapp da empresa                                |                |  |  |
| Nome do Representante Legal:                       |                |  |  |
| Identidade do Representante Legal:                 | Nacionalidade: |  |  |
|                                                    | CPF:           |  |  |
| Endereço, Telefone e e-mail do representante legal |                |  |  |
| Dados bancários da empresa                         |                |  |  |

Nesta oportunidade, para todos os fins e legais efeitos, declaramos que conhecemos os termos do Aviso de Dispensa, bem assim o contido na Lei Federal nº. 14.133, de 01 de abril de 2021. Assim, segue abaixo nossa proposta:

| ITEM             | QUANT. | UNID. | DESCRIÇÃO | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------------------|--------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|
| 01               |        |       |           |       |             |             |
| VALOR TOTAL: R\$ |        |       |           |       |             |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Observado o prazo de até 30 (trinta) dias após o fornecimento e entrega da nota fiscal, acompanhada das Certidões de regularidade do INSS e FGTS. |
| Prazo de validade da proposta e Preço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Mínimo 60 (sessenta) dias, a partir da data de envio da PROPOSTA COMERCIAL;                                                                       |
| Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Imediata                                                                                                                                          |
| DECLARAÇÃO<br>DECLARO que nos preços propostos encontram-se incluídas todas as despesas como: impostos, fretes, encargos sociais, previdenciários, trabalhistas, tributários, fiscais ou quaisquer outras despesas incidentes sobre os serviços licitados, bem como declaro estar de acordo com todos os termos do Edital e seus anexos.<br><br><div>Assinatura</div> |                                                                                                                                                   |

OBS: O e-mail apresentado na proposta será o meio de comunicação com a empresa, para envio de, NAFs e outras comunicações.

OBS: todas as informações solicitadas na proposta devem ser devidamente preenchidas.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINAS

Estado de Minas Gerais

CNPJ 24.359.333/0001-70

Setor de Licitações, Compras e Contratos



## ANEXO III (DO AVISO) - MODELO DE DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO

### **DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO**

Sob as penas da lei, para os devidos fins e especialmente para a Dispensa nº\*\*\*/2024 promovido pela Prefeitura de Salinas/MG, a empresa ....., inscrita no CNPJ/MF sob nº ....., com sede à ....., no município de ....., pelo seu representante legal, infra identificado, **DECLARA:**

1. Que conhece e aceita o inteiro teor completo do Aviso de Dispensa supra identificado, ressalvado o direito recursal, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações desta licitação;
2. Que até a presente data inexistem fatos impeditivos para habilitação e contratação com a administração pública;
3. Não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos;
4. Se encontra perfeitamente apta para participar do Processo Licitatório supra identificado, estando em situação regular com suas obrigações perante o INSS, FGTS e com as Fazendas Nacional, Estadual e Municipal.
5. Declara, ainda, estar ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores.

O signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

(local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do CNPJ