

AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA
nº 017/2026
Processo Administrativo Nº 18918/2026

COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II da Lei 14.133/2021

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DO RIO DOCE (GO), no endereço Rua Joao Nogueira Sobrinho, nº 326, Centro, 75827-000, Aparecida do Rio Doce-GO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº **11.207.314/0001-86**, por intermédio do Departamento de Compras, torna público que, realizará contratação através de Dispensa de Licitação, com critério de julgamento **MENOR PREÇO POR ITEM**, 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 proposta e documentação:	Dia 14/05/2026, as 11:00 horas
Data e hora de julgamento:	Dia 14/05/2026, as 14:00 horas
Referencias de horário:	Horário de Brasília
A proposta poderá ser entregue pessoalmente no Setor de Protocolos da Prefeitura ou no endereço eletrônico:	E-mail: compras2@aparecidadoriodoce.go.gov.br
Link do edital:	https://aparecidadoriodoce.go.gov.br/

1.0. DO OBJETO

Trata-se de contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de: Seguro de responsabilidade civil do transportador rodoviário de passageiros, com cobertura para passageiros em viagens municipais e intermunicipais; e Seguro veicular comum, destinado a veículo de apoio administrativo, abrangendo os veículos pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Aparecida do Rio Doce-GO, conforme contrato de seguro vigente e autorização de reparo emitida pela seguradora.

1.2 A empresa contratada deverá fornecer o seguinte serviço de acordo com o termo de referência.

2.0. COMPÕEM ESTE EDITAL, ALÉM DAS CONDIÇÕES ESPECÍFICAS, OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- 2.2.1 Anexo I– Termo de Referência;
- 2.2.2 – Anexo II– Modelo de Proposta;
- 2.2.3 – Anexo III- Modelo de Declaração de Não Utilização de Trabalho Menor.

3.0 – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

3.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Fundo Municipal de Saúde de Aparecida do Rio Doce, para exercício de 2025, na classificação abaixo:

FICHA	UNIDADEORÇAMENTARIA	FUNÇÃO/SUBFUNÇÃO/NATUREZA DA AÇÃO PROJETO/ATIVIDADE	ELEMENTO DA DESPESA/FONTE
0221	15.16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	10.301.1004.2.203 MANUT. DAS ATIVIDADES GERAIS DO FMS	3.3.90.39.00-102 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS- PESSOA JURIDICA

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

4.1. O presente Edital ficará **ABERTO POR UM PERÍODO DE 3 (TRÊS) DIAS ÚTEIS**, a partir da data da divulgação no site, e os respectivos documentos deverão ser encaminhados ao **e-mail: compras2@aparecidadoriodoce.go.gov.br**, ou Protocolados no Setor de Protocolos da Prefeitura municipal de Aparecida do Rio Doce-Goiás.

4.1.1. Os anexos deverão ser encaminhados por arquivo PDF.

4.1.2. Limite para Apresentação da Proposta de Preços: 14/05/2026 às 11:00h

4.2 Da habilitação Jurídica

4.2.1. Pessoa física: cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional;

4.2.2. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

4.2.3. Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoeempreendedor.gov.br;

4.2.4. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

4.2.4.1. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

4.3 Habilitação Jurídica e Fiscal:

4.3.1 prova de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);

4.3.2 prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);

4.3.3. prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

4.3.4. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

4.3.5. Declaração de que não emprega **menor de 18 anos** em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

4.3.6. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a **Justiça do Trabalho**, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

4.3.7. Prova de **inscrição** no cadastro de contribuintes **estadual**, se houver, relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

4.3.7.1. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na **Lei Complementar n. 123, de 2006**, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

4.3.8. Prova de regularidade com a **Fazenda Estadual ou Distrital** do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre.

4.3.8.1. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos estaduais ou distritais relacionados ao objeto, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de certidão ou declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou por meio de outro documento equivalente, na forma da respectiva legislação de regência.

4.3.9. Certidão Negativa de Tributos da **Fazenda Municipal** da sede da empresa;

4.4. Para fins de qualificação técnica:

4.4.1. Comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível ao objeto desta Licitação, mediante a apresentação de atestados técnicos fornecidos por pessoa jurídica de direito público em nome da empresa, que comprovem experiência na execução de serviços (**Atestado de capacidade Técnica**) podendo ser contrato ou empenho.

4.5. DECLARAÇÕES:

a) Declaração de que não emprega **menor de 18 anos** em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

b) O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na **Lei Complementar n. 123, de 2006**, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

c). Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos estaduais ou distritais relacionados ao objeto, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de certidão ou declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou por meio de outro documento equivalente, na forma da respectiva legislação de regência.

4.6 Proposta de Preço/Cotação:

4.6.1 A Proposta de preço deverá ser apresentada conforme modelo constante no Anexo II deste Edital.

4.6.2. As propostas de preço que não estiverem em consonância com as exigências deste Edital serão desconsideradas julgando-se pela desclassificação.

4.6.3. Os preços deverão obedecer ao valor estipulado pela administração.

4.6.4. Os anexos deverão ser encaminhados por arquivo PDF.

5.0. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

5.1. A contratação deverá observar os seguintes requisitos:

5.1.1. Na presente contratação será admitida a indicação da (s), característica (s) ou modelo (s), de acordo com as justificativas contidas no termo de referência: O levantamento de mercado sugere a obtenção de propostas, as mais vantajosas para administração, que preservaram acurácia devida finalidades técnico científicas envolvidas. Em muitos momentos sua escolha decorre por sua expertise na condição de singularidade do objeto de compra associado àquela pesquisa em andamento que adota metodologia específica e o perfil de fornecedores envolvidos estarão associados a oportunidade de gerar manutenção de padronização na série histórica da produção intelectual que o projeto desempenha na estrutura de ensino e pesquisa dos programas de pós-graduação sistematizados.

6.0. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

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

6.2. **O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** deverá anular o presente Edital, no todo ou em parte, sempre que acontecer ilegalidade, de ofício ou por provocação.

6.3. A anulação do procedimento, não gera direito à indenização, ressalvada 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 de Aparecida do Rio Doce-GO.

Aparecida do Rio Doce, 07 de maio de 2026.



ANA CRISTINA COSTA
Secretaria Municipal da Saúde



EDIVALDO EURIPEDIS OLIVEIRA COSTA
Agente de Contratação

ANEXO II
MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL
COM BASE NO ART. Nº 75, INCISO II da Lei 14.133/2021

Dispensa de licitação nº: 017/2026

Objeto: *Trata-se de contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de: Seguro de responsabilidade civil do transportador rodoviário de passageiros, com cobertura para passageiros em viagens municipais e intermunicipais; e Seguro veicular comum, destinado a veículo de apoio administrativo, abrangendo os veículos pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Aparecida do Rio Doce-GO, conforme contrato de seguro vigente e autorização de reparo emitida pela seguradora.*

PROPOSTA:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	<p>SEGURO DE PASSAGEIROS, VEÍCULO:</p> <p>RENAULT/MASTER INOVA BUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • PLACA: SCD-0187 • ANO/MODELO: 2022/2023 • CHASSI: 93YF62000PJ392874 • CAPACIDADE: 16 PASSAGEIROS + MOTORISTA • USO: TRANSPORTE DE PACIENTES E USUÁRIOS DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE EM VIAGENS MUNICIPAIS E INTERMUNICIPAIS. • COBERTURAS NECESSÁRIAS: <p>-RESPONSABILIDADE CIVIL – RCF-V: DANOS MATERIAIS E CORPORAIS A TERCEIROS.</p> <p>-ACIDENTES PESSOAIS DE PASSAGEIROS – APP: INDENIZAÇÃO POR MORTE OU INVALIDEZ PERMANENTE DOS PASSAGEIROS EM CASO DE ACIDENTE.</p> <p>- DANOS MORAIS: COBERTURA PARA AÇÕES JUDICIAIS MOVIDAS POR TERCEIROS EM RAZÃO DE ACIDENTES COBERTOS PELA APÓLICE.</p> <p>- DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS (DMHO): REEMBOLSO DE DESPESAS MÉDICAS DECORRENTES DE ACIDENTES.</p>		UND	01		
01	<p>SEGURO DE PASSAGEIROS, VEÍCULO:</p> <p>RENAULT/MASTER INOVA BUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • PLACA: SCD-0187 • ANO/MODELO: 2022/2023 		UND	01		



APARECIDA DO RIO DOCE

O progresso continua!



SECRETARIA DE
SAÚDE
DE APARECIDA DO RIO DOCE
"CUIDANDO DE QUEM A GENTE AMA!"

	<ul style="list-style-type: none">• CHASSI: 93YF62000PJ392874• CAPACIDADE: 16 PASSAGEIROS + MOTORISTA• USO: TRANSPORTE DE PACIENTES E USUÁRIOS DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE EM VIAGENS MUNICIPAIS E INTERMUNICIPAIS.• COBERTURAS NECESSÁRIAS: <p>-RESPONSABILIDADE CIVIL – RCF-V: DANOS MATERIAIS E CORPORAIS A TERCEIROS.</p> <p>-ACIDENTES PESSOAIS DE PASSAGEIROS – APP: INDENIZAÇÃO POR MORTE OU INVALIDEZ PERMANENTE DOS PASSAGEIROS EM CASO DE ACIDENTE.</p> <p>- DANOS MORAIS: COBERTURA PARA AÇÕES JUDICIAIS MOVIDAS POR TERCEIROS EM RAZÃO DE ACIDENTES COBERTOS PELA APÓLICE.</p> <p>- DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS (DMHO): REEMBOLSO DE DESPESAS MÉDICAS DECORRENTES DE ACIDENTES.</p>					
01	SEGURO DE PASSAGEIROS, VEÍCULO: RENAULT/MASTER INOVA BUS <ul style="list-style-type: none">• PLACA: SCD-0187• ANO/MODELO: 2022/2023• CHASSI: 93YF62000PJ392874• CAPACIDADE: 16 PASSAGEIROS + MOTORISTA• USO: TRANSPORTE DE PACIENTES E USUÁRIOS DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE EM VIAGENS MUNICIPAIS E INTERMUNICIPAIS.• COBERTURAS NECESSÁRIAS: <p>-RESPONSABILIDADE CIVIL – RCF-V: DANOS MATERIAIS E CORPORAIS A TERCEIROS.</p> <p>-ACIDENTES PESSOAIS DE PASSAGEIROS – APP: INDENIZAÇÃO POR MORTE OU INVALIDEZ PERMANENTE DOS PASSAGEIROS EM CASO DE ACIDENTE.</p> <p>- DANOS MORAIS: COBERTURA PARA AÇÕES JUDICIAIS MOVIDAS POR TERCEIROS EM RAZÃO DE ACIDENTES COBERTOS PELA APÓLICE.</p> <p>- DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS (DMHO): REEMBOLSO DE DESPESAS MÉDICAS DECORRENTES DE ACIDENTES.</p>		UND	01		
01	SEGURO DE PASSAGEIROS, VEÍCULO:		UND	01		

<p>RENAULT/MASTER INOVA BUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • PLACA: SCD-0187 • ANO/MODELO: 2022/2023 • CHASSI: 93YF62000PJ392874 • CAPACIDADE: 16 PASSAGEIROS + MOTORISTA • USO: TRANSPORTE DE PACIENTES E USUÁRIOS DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE EM VIAGENS MUNICIPAIS E INTERMUNICIPAIS. • COBERTURAS NECESSÁRIAS: <p>-RESPONSABILIDADE CIVIL – RCF-V: DANOS MATERIAIS E CORPORAIS A TERCEIROS.</p> <p>-ACIDENTES PESSOAIS DE PASSAGEIROS – APP: INDENIZAÇÃO POR MORTE OU INVALIDEZ PERMANENTE DOS PASSAGEIROS EM CASO DE ACIDENTE.</p> <p>- DANOS MORAIS: COBERTURA PARA AÇÕES JUDICIAIS MOVIDAS POR TERCEIROS EM RAZÃO DE ACIDENTES COBERTOS PELA APÓLICE.</p> <p>- DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS (DMHO): REEMBOLSO DE DESPESAS MÉDICAS DECORRENTES DE ACIDENTES.</p>							
Total estimado da aquisição							RS

Valor Global da Proposta;

Validade da Proposta 60 dias;

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

Razão social; - Nº do CNPJ:

Endereço:

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

Aparecida do Rio Doce-GO, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Responsável _____

CPF:

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

