



## **AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA**

**PROCESSO ADM 1DOC Nº661/2026**

### **1ª ALTERAÇÃO DO EDITAL**

**SEC. INTERESSADA: SECRETARIA DE SAÚDE**

**CONTRATANTE: (PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME - SECRETARIA DE SAÚDE)**

**OBJETO: Contratação dos serviços de manutenção preventiva e corretiva de elevador e grupo gerador.**

Considerando impugnação interposta por ALEFF SAMUEL GOMES OLIVEIRA, CNPJ: 40.212.440/0001-27, a qual entendendo parcialmente procedente, fica alterado o Anexo I do edital, conforme segue:

#### **“1.2 QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

1.2.1 Os licitantes deverão apresentar, de acordo com o disposto no Art.67 da Lei nº 14.133 de 01/04/2021, a documentação a seguir a título de comprovação de sua qualificação técnica para a execução do objeto:

1.2.1.1 Certidão de registro de pessoa jurídica no Conselho Regional de Engenharia e Agronomia – CREA ou CAU - Conselho de Arquitetura e Urbanismo, em nome da licitante, válida na data de sua apresentação;

1.2.1.2 Relação da equipe técnica responsável pela execução dos serviços, ACOMPANHADA do(s) documento(s) comprobatório(s) da formação profissional do(s) indicado(s), sendo, no mínimo, composta por:

**PARA O LOTE 01 - Um engenheiro mecânico e/ou um técnico em eletromecânica, apto a exercer sua profissão na data do certame.**

**PARA O LOTE 02 - Um engenheiro eletricitista e/ou um técnico industrial em eletrotécnica, apto a exercer sua profissão na data do certame.**

1.2.1.3 A relação supra deverá estar acompanhada do comprovante do vínculo profissional do(s) relacionado(s) para com a empresa participante, o qual poderá se dar mediante juntada da ficha de registro de empregados ou registro de carteira profissional, contrato social, em se tratando de sócio; sendo possível ainda a comprovação através de contratação de profissional autônomo que preencha os requisitos, e que venha a integrar a equipe técnica, assumindo a condição de participante da execução dos serviços objeto desta licitação - **Anexo VI**

1.2.1.4 Comprovação de capacidade técnica profissional, mediante a apresentação de atestado(s) ou certidão(ões) de responsabilidade técnica pela execução de serviços, cujo(s) detentor(es) seja(m) o(s) profissional(is) citado(s) no item anterior, fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, acompanhado do(s) Certificado(s) de Acervo Técnico - CAT, expedido(s) pela entidade profissional competente (CREA ou CFT/CRT),

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME/SP**  
**AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA**  
**Proc. 1Doc Nº /2026**

comprovando aptidão para desempenho de atividades pertinentes e compatíveis com o objeto da licitação, atendendo ao mínimo de:

1.2.1.4.1 Para fins de atendimento ao presente item, as parcelas de maior relevância e que devem ser comprovadas pelos atestados são:

|                                                |
|------------------------------------------------|
| Lote -1 Conservação/Manutenção de elevadores   |
| Lote -2 Manutenção de geradores, mínimo 150kva |

Fica alterado ainda, o Anexo VI, conforme segue:

**ANEXO VI**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EXECUÇÃO DO OBJETO QUE TRATA A PRESENTE LICITAÇÃO**

A Prefeitura de Leme

Ref: Aviso de Contratação Direta - Processo nº 661/2026

| DADOS DO PROPONENTE |  |
|---------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL:       |  |
| ENDEREÇO COMPLETO:  |  |
| C.N.P.J.            |  |
| NOME DO RESP.       |  |
| CPF/MF Nº           |  |

Declaro(mos) que o(s) responsável(is) técnicos(s) da licitante supra, para execução do objeto da presente licitação, é (são):

| NOME | CREA<br>OU CRT/CFT Nº |
|------|-----------------------|
|      |                       |
|      |                       |

Local e Data:

Assinatura

Em decorrência das alterações supra, ficam alteradas as datas do certame, conforme segue:

**Cadastro de Propostas: Das 08H:00M do dia 27/01/2026, às 08H:00M do dia 03/02/2026**

**Data da sessão: 03/02/2026**

**Horário do Início da Fase de Lances: 08h:10m**



**Site: [www.novobbmnet.com.br](http://www.novobbmnet.com.br)**

Leme, 28 de janeiro de 2.026

**LISETTE CRISTINA GANÉO KINOCK**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A57B-C513-31E2-624B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK (CPF 053.XXX.XXX-11) em 29/01/2026 09:21:15 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/A57B-C513-31E2-624B>