



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARUÇU DO SUL

Rua do Comércio, 1424 - CEP 98410-000 - Fone: (55) 3739-1079 - CNPJ: 92.403.567/0001-27

www.taquarucudosul.rs.gov.br - E-mail administracao@taquarucudosul.rs.gov.br

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARUÇU DO SUL
RETIFICAÇÃO DO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2024
TIPO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO UNITÁRIO
PROCESSO ADMINISTRATIVO/LICITATÓRIO Nº 083/2024

PREÂMBULO

O Prefeito Municipal de Taquaruçu do Sul, **Luiz Blanco Alves**, no uso de suas atribuições legais, torna público, para conhecimento dos interessados, a RETIFICAÇÃO do edital do Pregão Eletrônico nº 033/2024, conforme segue:

DA ALTERAÇÃO DO PRAZO DE ABERTURA DA LICITAÇÃO

Diante da presente retificação do Edital, fica alterada a data para apresentação de propostas passando a ser até o dia 18/10/2024 às 08h00min, através do site: www.portaldecompraspublicas.com.br. Início da etapa de lances: 18/10/2024 às 08h30min.

DAS RETIFICAÇÕES

Seguem as retificações realizadas:

No descrito na alínea 'a' da Qualificação Técnica, do Item "10 – DO ENVIO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO", onde lia-se:

a) Prova de que a empresa possui no seu quadro permanente profissional de nível superior em Terapia Ocupacional, sendo que a comprovação será feita, por intermédio da apresentação do Contrato Social e, no caso de empregado, mediante cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, devidamente assinada.

Lê-se:

a) Prova de que a empresa possui no seu quadro permanente, mediante cópia de Contrato Social ou Carteira de Trabalho e Previdência Social devidamente assinada, ou declaração de contratação futura, de profissional Terapeuta Ocupacional que prestará o serviço. Quando declaração de contratação futura, deverá estar assinada pelo responsável da empresa e Terapeuta Ocupacional indicado na mesma.

No descrito na alínea 'b' da Qualificação Técnica, do Item "10 – DO ENVIO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO", onde lia-se:

b) Comprovante de Inscrição no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (CREFITO) do(s) profissional(ais) que prestará(ão) estes serviços.

Lê-se:

b) Comprovante de Inscrição no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (CREFITO) do profissional que prestará os serviços. A inscrição apresentada deverá ser do mesmo profissional indicado na declaração exigida na alínea "a" deste mesmo subitem.



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARUÇU DO SUL

Rua do Comércio, 1424 - CEP 98410-000 - Fone: (55) 3739-1079 - CNPJ: 92.403.567/0001-27

www.taquarucudosul.rs.gov.br - E-mail administracao@taquarucudosul.rs.gov.br

Acrescentar-se-á ao Item 14 - DOS PRAZOS DO CONTRATO E CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO a seguinte nota:

NOTA 5: A formalização da Ata de Registro de Preços e/ou Contrato somente será realizada mediante apresentação de comprovação de vínculo entre a empresa e o Terapeuta Ocupacional, através de contrato social, contrato de prestação de serviço ou carteira de trabalho assinada.

NOTA 01: Estas retificações atendem ao deferimento parcial de impugnação apresentada ao Edital.

Taquaruçu do Sul - RS, 02 de outubro de 2024.

Luiz Blanco Alves
Prefeito Municipal

Tiago dos Santos
Assessor Jurídico