



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE REFERÊNCIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

1.1. Número do processo 18319/2026

1.2. Objeto: O objeto do presente Termo de Referência é a Aquisição de Gêneros Alimentícios Panificados, destinados a suprir as demandas das Secretaria Municipal de Assistência Social e Secretaria municipal de saúde.

1.3. Solicitação de Compa 147 e 180 /2026

2. CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

2.1. Aquisição de Gêneros Alimentícios Panificados destinados a suprir as demandas das Secretaria Municipal de Assistência Social, visando atender os Serviços ofertados pela Proteção Social Especial e Media e Alta Complexidade, nomeados como Abrigos para Crianças e Adolescentes, pessoas adultas e População em Situação de Rua, Creas – Centro de Referência Especializada de Assistência Social, Projetos Melhor Idade e Cras - Centro de Referência de Assistência Social, Gestão do Suas.

2.2. Aquisição de Gêneros Alimentícios Panificados destinados a suprir as demandas das Secretaria municipal de saúde, visando atender os Serviço ofertados e garantir a adequada oferta de alimentação aos usuários atendidos pelos serviços públicos municipais, bem como para atender às necessidades operacionais das unidades de atendimento. Os gêneros a serem adquiridos destinam-se, especialmente, ao atendimento das unidades e serviços de saúde do Município, em especial da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).

2.3. O prazo de vigência, 12 (doze) meses vigorando a partir da data de publicação do PNCP, e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso. Conforme Art.84 da nova Lei 14.133 de 01 de Abril de 2021.

2.4. Quantitativo geral:

ITEM	CATMAT	UN DE MED IDA	QTDE SMS	SMAS	UPA	CAPS	DESCRIPTIVO	VALOR UNITÁRI O	VALOR TOTAL
1	460496	KG	150	1700	0	320	Pão de queijo, pronto para consumo, peso mínimo individual	35,77	77.600,90



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

							de 30 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação		
2	467412	UN	1920	4660	0	1000	Pão doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com cobertura de goiaba, pronto para consumo, peso mínimo individual de 50 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação.	2,72	20.617,60
3	460391	UN	1920	4600	0	1000	Pão doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com cobertura de creme, pronto para consumo, peso mínimo individual de 50 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação.	2,72	20.454,4
4	460391	UN	1920	8900	0	1000	Pão doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com cobertura de creme com coco, pronto para consumo, peso mínimo individual de 50 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação	2,27	26.831,40
5	610525	Kg	100	970	0	360	Bolo de Chocolate (Nega Maluca), Coberto com calda de chocolate, tipo nega maluca. Acondicionado em embalagem descartável com tampa.	29,87	42.714,10
6	610528	Kg	100	970	0	360	Bolo de Cenoura, coberto com calda de chocolate. 18,3600 17.809,20 Acondicionado em embalagem	34,25	48.977,50



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

							descartável com tampa		
7	460380	Kg	150	6000	400 0	700	Pão tipo Francês. Ingredientes: Farinha de trigo enriquecido com ferro e ácido fólico, água, sal, fermento biológico com aproximadamente 50g cada unidade. Corte horizontal na superfície da casca, casca partida e crocante, miolo branco e macio. Livre de conservantes ou emulsificantes. As características organolépticas deverão obedecer ao código sanitário e as leis e normas específicas vigentes. Acondicionado embalagem plástico transparente atóxico resistente confeccionado em material não reciclável. Contendo na embalagem a identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade mínima 24 horas após entrega	17,91	194.323,50
8	460381	Kg	0	500	0	50	Pão tipo Francês integral. Ingredientes: Farinha de trigo integral enriquecido com ferro e ácido fólico, água, sal, fermento biológico com aproximadamente 50g cada unidade. Corte horizontal na superfície da casca, casca partida e crocante, miolo macio. Livre de conservantes ou emulsificantes. As características organolépticas deverão obedecer ao código sanitário e as leis e normas específicas vigentes. Acondicionado embalagem plástico transparente atóxico resistente confeccionado em material não reciclável. Contendo na embalagem a identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade 24 horas após entrega	19,28	10.604,00
9	460386	Kg	120	1000	100 0	700	Pão tipo cachorro quente. Formato retangular. Ingredientes: Farinha de trigo enriquecido com ferro e ácido fólico, açúcar, água, sal, fermento biológico com aproximadamente 50g cada unidade. Livre de conservantes ou emulsificantes. Deverá ser isento de leite, soro de leite e/ou lactose, ovos e gordura trans. As características organolépticas deverão obedecer ao código sanitário e as leis e normas específicas vigentes.	19,08	53.805,60



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

							Acondicionado embalagem plástico transparente atóxico resistente não reciclável. Contendo na embalagem a identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade mínima 5 (cinco) dias após entrega		
10	460387	Kg	120	1000	1000	200	Pão de leite tipo Hambúrguer. Formato redondo. Ingredientes: Farinha de trigo, água, sal, fermento biológico com aproximadamente 50g cada unidade. Deverá ser isento de leite, soro de leite e/ou lactose, ovos e gordura trans. As características organolépticas deverão obedecer ao código sanitário e as leis e normas específicas vigentes. Acondicionado embalagem plástico transparente atóxico resistente confeccionado em material não reciclável. Contendo na embalagem a identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade mínima 5 (cinco) dias após entrega	29,72	68.950,40
11	460381	Kg	0	500	0	400	Pão sem glúten e sem lactose, tradicional, fatiado, embalagem com aproximadamente 300 gramas. Contendo rótulo de identificação do produto, marca e lote, prazo de validade e a informação "SEM GLÚTEN".	18,88	10.195,20
12	465591	Un	1920	4700	0	1000	Pão doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com cobertura de farofa, pronto para consumo, peso mínimo individual de 50 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação.	2,27	17.297,40

3. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.1. A aquisição de gêneros alimentícios panificados é essencial para garantir a alimentação das pessoas atendidas pela rede socioassistencial e de saúde deste Município. A demanda abrange os equipamentos e unidades que compõem a Proteção Social Básica e a Proteção Social Especial, de Média e Alta Complexidade, conforme preconizado pelo Sistema Único de Assistência Social – SUAS, bem como a Unidade de Pronto Atendimento (UPA), para atendimento aos pacientes das salas amarela, vermelha e de observação rápida (em aguardo de exames), o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), no desenvolvimento de terapias em grupo, e a Sede da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), para a realização de eventos destinados aos pacientes. Os gêneros a serem adquiridos destinam-se, especialmente, ao atendimento das seguintes unidades e serviços da secretaria de assistência social: Abrigos para Crianças e Adolescentes em cumprimento de Medidas Protetivas Judiciais; Abrigos para Adultos e para a População em Situação de Rua; CREAS – Centro de Referência Especializado de Assistência Social; Projetos voltados à Pessoa Idosa, como o Projeto Melhor Idade; Gestão do SUAS e unidades do CRAS – Centro de Referência de Assistência Social; Ressalta-se que o fornecimento destes gêneros alimentícios encontra-se atualmente vinculado à Ata de Registro de Preços nº 78/2024, firmada com a empresa Maschio Mercado, inscrita no CNPJ nº 51.941.237/0001-08, a qual se encontra vigente. Entretanto, a empresa protocolou junto à Administração o Protocolo nº 12244/2026, por meio do qual formalizou solicitação de extinção contratual da referida Ata de Registro de Preços, alegando impossibilidade de continuidade no fornecimento dos itens registrados. Diante da essencialidade dos produtos para a manutenção das atividades e da oferta contínua de alimentação aos usuários atendidos pela rede socioassistencial, a interrupção do fornecimento poderá comprometer diretamente a execução dos serviços prestados à população em situação de vulnerabilidade social.

3.2. Assim, considerando a solicitação formal da empresa para extinção da Ata de Registro de Preços e visando garantir a continuidade do atendimento e o regular funcionamento das unidades, torna-se necessária a adoção das providências administrativas cabíveis para viabilizar nova contratação ou outro instrumento legal que assegure o fornecimento dos gêneros alimentícios panificados, evitando prejuízos aos serviços públicos e aos usuários atendidos.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Dessa forma, a presente justificativa fundamenta a necessidade de continuidade do processo administrativo para assegurar o abastecimento regular dos itens mencionados, garantindo a manutenção das ações da política pública de assistência social no Município.

4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERANDO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO

4.1. A presente contratação tem por objeto a aquisição de gêneros alimentícios Panificados, destinados à alimentação dos usuários acolhidos nas unidades de Proteção Social de Alta Complexidade mantidas pela Secretarias, conforme as especificações e quantidades acostadas a solicitação de compras nº 147/2026.

4.2. A solução proposta tem como finalidade garantir o fornecimento contínuo, regular e de qualidade dos gêneros alimentícios, indispensáveis para das refeições servidas nos equipamentos.

4.3. A solução escolhida é Pregão Eletrônico para aquisição de Gêneros Alimentícios Panificados, para compor Ata de Registro de Preço, por 12 (doze) meses,

4.4. Qualidade: Deveram estar frescas, que atende às exigências de sabor, textura, aparência e, principalmente, segurança alimentar.

4.5. Compatibilidade: Os produtos fornecidos deverão ser compatíveis com as condições e finalidades de uso alimentar coletivo, considerando padrões nutricionais e sanitários exigidos pelos órgãos reguladores;

4.6. Durabilidade: Os alimentos devem ser transportados em veículos apropriados, com controle de temperatura, para minimizar danos e deterioração

4.7. Segurança: Todos os produtos que serão entregues devem estar em perfeitas condições de consumo, devidamente embalados, protegidos contra contaminações, com data de fabricação e prazo de validade visíveis, além de apresentarem aspecto, cor, cheiro e textura característicos do produto. Devem também ser transportados e armazenados em condições adequadas de higiene.

5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.1. O presente objeto a ser licitado, Pregão Eletrônico na forma de Ata de Registro de Preço, com vigência de 12 (doze) meses podendo ser prorrogada por período igual conforme a Lei Federal nº 14.133 de 1 de abril de 2021. Poderão participar deste processo as empresas com fornecimento de Gêneros Alimentícios Panificados que não possui registro de sanção que impeça sua contratação, bem como estejam devidamente regulares com as Fazendas Públicas Municipal, Estadual e Federal como FGTS e com a Justiça do Trabalho, até final do comprimento decorrente deste certame licitatório, conforme Instrução Normativa 02/2024. **5.2** A contratada deverá assumir a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica sobre a qualidade e especificação dos materiais que serão entregues

5.2. A contratada deverá fornecer diretamente o item, não podendo transferir a responsabilidade pelo objeto licitado para nenhuma outra empresa ou instituição de qualquer natureza

5.3. Nos valores propostos deverão estar inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos itens e valores referente ao transporte.

5.4. Não há possibilidade de adesão de outros municípios.

5.5. SUBCONTRATAÇÃO - Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

5.6. DA HABILITAÇÃO Conforme instrução normativa 02/2024

5.7. DA DOCUMENTAÇÃO

Justifica-se a solicitação de documentação técnica para a abertura de uma licitação de gêneros alimentícios Panificados por diversos motivos, sendo os principais relacionados à segurança alimentar, à conformidade com normas sanitárias e à transparência do processo licitatório. Licença Sanitária Federal ou Estadual ou Municipal; Contrato Social; Cartão CNPJ As certidões Municipal, Federal, Fgts Trabalhista e Estadual. ~~Alvará de localização e funcionamento para exercício da atividade pertinente ao objeto do processo licitatório, conforme item 4 da Resolução 465/2013 - SESA~~ Texto tachado e exigência retirada conforme parecer número 26 do Betha Protocolo

6. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.1 Será realizado certame por meio de processo licitatório modalidade Pregão Eletrônico, na forma de Ata de Registro de Preço, adotando o critério de julgamento de menor valor por item. O presente processo licitatório deverá ter validade de 12(doze) meses a contar da publicação do PNCP podendo ser prorrogado por período igual.

6.1.1 Todos os produtos Gêneros Alimentícios Panificados que serão entregues devem estar: * Dentro do prazo de validade, com no mínimo 75% do tempo de validade vigente no momento da entrega; * Estar livres de enfermidades, insetos e larvas; * Com aparência compatível, apresentando cor, textura e aspecto natural característicos, conforme previsto em normas sanitárias e de qualidade alimentar; * Odor próprio do produto fresco, isento de cheiros * Acondicionadas em embalagens que assegurem sua higiene e integridade

6.2 Será negado o recebimento de produtos deteriorados, estragados, que tenham sofrido danos durante transporte;

6.3 No caso de reprovação do objeto, a substituição deverá ocorrer no prazo máximo de 2 (dois) horas.

6.4 Da Entrega

6.4.1 O Fornecedor deverá disponibilizar a entrega dos produtos conforme necessidade desta secretaria em até 03 (três) dias após emissão da nota de empenho.

6.5 O horário de entrega será estabelecido Secretaria Municipal de Assistência Social de segunda a sexta-feira, sábado, domingo e feriados nos horários das 08 h:00 as 20h:00 mim nos seguintes endereços; Casa I– Endereço: Rua Seringueira, nº 494 – Bairro Eucaliptos; Casa II– Rua Ipê 895 – Bairro Eucaliptos; Abrigo Institucional para pessoas adultas – Rua Coqueiros, nº 556 – Bairro Eucaliptos; Creas - Rua Silvano José Baldan, 1459 – Bairro Pioneiros; Cras Eucaliptos – Rua Pessegueiro, 249, Bairro Eucaliptos, Cras Gralha Azul - Rua Cauré, 6921, Bairro Gralha Azul; Cras Iguaçu Rua Rio Paranapanema, 616, Bairro Iguaçu; Projeto Melhor Idade, Rua Peru, 427, Bairro Nações; Secretaria Municipal de Assistência Social - Rua: Itália, nº 168 – Bairro Centro; Conselho Tutelar – Rua São Luciano, 23 – Bairro Santa Terezinha; Armazém da Família – Rua Jequitibá, 139 – Bairro Eucaliptos. Acolhimento Institucional Criança e Adolescente – Rua Cacaueiro, 80 – Bairro Eucaliptos. – UPA - Rua Rio Tejo 515 Iguaçu , Caps – Rua Seringueira 489 Eucaliptos e **Secretaria municipal de saúde: Rua Tenente Sandro Luiz kampa 182.**

6.6 DA EXECUÇÃO DO OBJETO

6.6.1. Qualidade para recebimento: * Pão de queijo: Produzido diariamente, serão rejeitados os mal assado, queimados, amassados, achatados e abatumados ,aspecto da massa pesada e de características



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

sensoriais anormais. Deverá ser preparado e assado na data de entrega acondicionado em sacos de polipropileno. * Pão doce tipo chineque:(vários sabores).Acondicionado em sacos de polipropileno, devidamente rotulado e identificado nos aspectos qualitativos e quantitativo constando o peso líquido, prazo de validade, marca, procedência de fabricação, informação nutricional, podendo ser fabricado 01(dia) antes da entrega, com validade mínima 15 dias. * Pão Frances/Pão tipo Francês Integral/pão sem glútem: Tradicional com aproximadamente 50 gramas cada unidade, produzido diariamente, fresco. A parte externa do pão deve ser constituída por uma casca crocante e o miolo deve ser macio. Não deve ser ressecado. Serão rejeitados os mal assado, queimados, amassados, achatados e abatutados, aspecto da massa pesada e de características sensoriais anormais * Pão tipo cachorro quente :Pão de leite tipo hambúrguer Deve apresentar formato e tamanho característico ao tipo do pão; as superfícies não devem apresentar queimaduras e sua coloração clara e uniforme; sem odores de fermentação ou fumaça, acondicionado em embalagem plástica. * Bolo de Chocolate e Bolo de Cenoura: Deverá ser preparado e assado na data da entrega. Deverá apresentar-se com aspecto e coloração homogênea, odor e sabor característicos.

6.7 O fornecedor deverá disponibilizar Romaneio de Entrega, para assinatura mediante conferência dos itens, onde o mesmo deverá constar item, descrição, quantidade, identificação do fornecedor em três vias sendo uma para recebedor (Instituição), uma para o fornecedor e uma deverá acompanhar a Nota Fiscal (quando enviada para pagamento).

6.7.1 Modelo – Romaneio de Entrega:

1ª/2ª/3ª via – Instituição

Logo do fornecedor

Nome do fornecedor

Endereço e telefone

Local da entrega			Data
item	Descrição	un	Quantidade



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinatura do recebedor e Matrícula (Instituição):	

Carimbo da Instituição:	

6.8 Obrigações da Contratada

6.8.1 A contratada Obriga-se estar em dia quanto a sua Regularidade Fiscal ate o final da licitação.

6.8.2 Realizar a entrega dos itens, devidamente embalados em embalagens resistentes.

6.8.3. Comunicar a Administração, com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas que anteceda a data da entrega dos itens, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

6.8.4. Arcar com os tributos federais, estaduais e municipais que venham por ventura incidir sobre a respectiva Ata de Registro de Preço, bem como com os encargos sociais, trabalhistas e previdenciarios, assim como os que dizem respeito as normas de segurança do trabalho prevista na legislação específica e demais encargos que porventura venham a incidir sobre o objeto.

6.9 Obrigações do Contratante

6.9.1 O Contratante obriga-se Efetuar os pagamentos nos prazos previstos.

6.9.2 Emitir Ordem de Serviços e Autorizações específicas para a atuação do CONTRATADO;

6.9.3. Notificar o CONTRATADO, por escrito a ocorrência de eventuais imperfeições no curso de execuções dos serviços fixando prazo para sua correção;

6.9.4 Acompanhar e fiscalizar todas as atividades do contratado pertinente ao objeto contratado, o que não exime o CONTRATADO da responsabilidade por danos causados.

6.10 Das Sansões

6.10.1 De acordo com padrão do Município de Fazenda Rio Grande.

6.11 Da Sustentabilidade

6.11.1 A contratada deverá atender os requisitos conforme instrução Normativa 01/2023, Impacto Ambiental tendo em vista políticas eficazes para a gestão de resíduos, incluindo a compostagem de resíduos orgânicos e a minimização de resíduos não recicláveis.

6.12. Manter durante toda a execução da ARP, em compatibilidade com as obrigações e assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cumprir, durante a execução da ARP, todas as leis, posturas federais, estaduais e municipais pertinentes e vigentes, sendo a única responsável por prejuízos decorrentes das infrações a que der causa;

6.14 DO RECEBIMENTO

6.14.1 Provisório se dará em até 02(dois) dias após a recebimento do item.

6.14.2 Definitivo se dará em até 04 (quatro) dias após o recebimento provisório

6.14.3 Sendo expedido termo de recebimento definitivo, após verificação da qualidade e da quantidade do objeto, certificando-se de que todas as condições estabelecidas foram atendidas e, consequente aceitação das notas fiscais pelo gestor da contratação, devendo haver rejeição no caso de desconformidade.

7. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

7.1. Forma de gestão do contrato

7.1.1.A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e preposto.

7.1.2.A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e preposto.

7.2. Equipe de fiscalização :

Função	Nome Completo	Nº da Matrícula	Portaria
Gestor	Marjane Ribeiro da Silva	363255	11/2026
Fiscal de contrato - SMAS	Flávia Vaz Aleluia	351189	11/2026
Fiscal substituto -	Ana Lilian Senczuk	351003	11/2026



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SMAS	Fonseca		
Fiscal de contrato - SMS	Talita Fernandes de Faria	352352	39/2026
Fiscal substituto - SMS	Jenifer Amanda de Moraes	355806	39/2026

8. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

8.1. Critérios de Medição e Fiscalização

8.1.2 O fiscal do presente processo deverá acompanhar o recebimento verificando se as quantidades a serem entregues conforme o pedido de compra/ou nota de empenho.

8.2. Critérios de liquidação

8.2.1 Será efetuado no prazo de até 10 dias uteis contados da apresentação da nota fiscal/fatura anexado às provas de regularidade no protocolo financeiro da Prefeitura.

8.3. Critérios para pagamento

O pagamento será efetuado conforme a entrega dos itens, através de depósito bancário, em até 10 (dez) dias uteis contados da liquidação da nota fiscal/fatura, conforme disponibilidade financeira na fonte de recursos, no protocolo financeiro da Prefeitura, desde que devidamente atestada pela Secretaria solicitante e anexada às provas de regularidade relativa e anexado as seguintes certidões.

8.3.1 Certidão negativa de Débitos estadual;

8.3.2. Certidão Negativa de Débitos Municipal;

8.3.3 Certidão Débitos Trabalhista;

8.3.4 Certidão negativa de Débitos FGTS

8.3.5. Certidão negativa de Débitos Federal.

8.3.6 O município reserva-se no direito de reter qualquer pagamento devido a CONTRATADA, independentemente de sua origem, quando a mesma não comprovar estar em dia com as

obrigações previdenciárias. As retenções de que se trata este item não estão sujeitas a qualquer correção durante o período em que permaneceram pendentes de comprovação.

9. FORMA E CRITÉRIO DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

9.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento licitatório na modalidade Pregão Eletrônico, com a adoção do critério de julgamento pelo menor preço por item, sendo a contratação formalizada por ata de registro de preço

10. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

10.1. A Estimativa é que valor máximo para contratação para a Secretaria Municipal de assistência social seja de R\$ 353.069,60

10.2. A Estimativa é que valor máximo para contratação para a Secretaria Municipal de saúde é de R\$ **239.301,40 (Duzentos e trinta e nove mil, trezentos e um reais e quarenta centavos)**

10.3. O valor total máximo, somando ambas as secretarias, é de 595.821,00 (Quinhentos e noventa e cinco mil, oitocentos e vinte e um reais.)

11. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

11.1. Secretaria Municipal de assistência social:

Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
224	10	001	08	244	0049	2092
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.50				
		0.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
233	10	001	08	244	0049	2234
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
245	10	001	08	243	0049	6009
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
523	17	001	08	245	0049	2.078
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
523	17	001	08	245	0049	2.078
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00934.00934.09.06.06.06.1.660.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
523	17	001	08	245	0049	2078
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00934.00934.09.06.06.06.2.660.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
528	17	001	08	241	0049	2.079
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
532	17	001	08	243	0049	6001
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
532	17	001	08	243	0049	6001
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00934.00934.09.06.06.06.1.660.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
532	17	001	08	243	0049	6001



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00934.00934.09.06.06.06.2.660.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
555	17	002	08	245	0049	2.081
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
555	17	002	08	245	0049	2.081
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00941.00941.09.06.06.26.1.660.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
555	17	002	08	245	0049	2.081
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00941.00941.09.06.06.26.2.660.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
573	17	002	08	245	0049	2233
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		01810.01011.09.99.05.18.1.749.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
581	17	002	08	243	0049	6005
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
581	17	002	08	243	0049	6005
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00941.00941.09.06.06.26.1.660.0000				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
602	17	003	08	244	0049	2.088
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
611	17	003	08	244	0049	2.089
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
611	17	003	08	244	0049	2.089
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00940.00940.09.06.06.25.1.660.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
611	17	003	08	244	0049	2.089
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00940.00940.09.06.06.25.2.660.0000				
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
620	17	003	08	244	0049	2.091
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				

Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
562	17	002	08	245	0049	2085
Elemento:		Fonte:			Valor estimado R\$	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30	00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000					
Cód.	Órgão	Unid.	Função	Subfunção	Programa	Ação
562	17	002	08	245	0049	2085
Elemento:	Fonte:				Valor estimado R\$	
3.3.90.30	00941.00941.09.06.06.26.1.660.0000					

11.2. Secretaria Municipal de Saúde:

Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
52	3	001	10	301	0041	2.009
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
301	15	001	10	301	0041	2.010
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
315	15	001	10	301	0041	2.051
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
337	15	002	10	301	0041	2.054
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
337	15	002	10	301	0041	2.054
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00383.01005.03.02.01.01.1.632.0000				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
337	15	002	10	301	0041	2.054
Elemento		Fonte			Valor	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30	00494.00494.09.02.06.20.1.600.0000	
------------------	---	--

Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
360	15	003	10	305	0041	2.056
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00383.01005.03.02.01.01.1.632.0000				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
360	15	003	10	305	0041	2.056
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00510.00510.01.07.00.00.1.753.0000				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
360	15	003	10	305	0041	2.056
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00494.00494.09.02.06.20.1.600.0000				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
376	15	004	10	301	0041	2.058
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
376	15	004	10	301	0041	2.058
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
390	15	005	10	302	0041	2204
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
390	15	005	10	302	0041	2204
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
390	15	005	10	302	0041	2204

Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00494.00494.09.02.06.20.1.600.0000				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
398	15	005	10	302	0041	2205
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00000.00000.01.07.00.00.1.500.0000				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
398	15	005	10	302	0041	2205
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00303.00303.01.02.00.00.1.500.1002				
Código	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação
398	15	005	10	302	0041	2205
Elemento		Fonte			Valor	
3.3.90.30		00494.00494.09.02.06.20.1.600.0000				

12. DO QUANTITATIVO ESTIMADO

12.1 Para definição dos quantitativos foram considerados os fluxos dos equipamentos geridos pela Secretaria de Assistência Social, ofertados pelo Serviço de Proteção Social Especial Media e Alta Complexidade, Creas – Centro de Referência Especializada de Assistência Social, Projetos Melhor Idade e Cras - Centro de Referência de Assistência Social, Secretaria Municipal de Saúde, UPA, e CAPS durante períodos de 12(doze) meses conforme solicitado pelas Diretoras da pasta.

13. DAS AMOSTRAS

13.1 Para assegurar a qualidade dos produtos entregues, o(s) licitantes classificados provisoriamente em primeiro lugar deverá apresentar amostra dos seguintes itens 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11 e 12 em até 02(dois) dias úteis da sessão que for apurada as classificadas, para análise e avaliação da Comissão Permanente de Avaliação de Amostras, nomeados pela Portaria nº 034/2021. Portaria 22/2026 - Alterada pelo parecer número 26 do Betha Protocolo



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13.2 As amostras deverão ser entregues para o Almojarifado Central, situado na Avenida Venezuela nº 247, Nações I. horário de funcionamento das 08h30min as 11h:30min e das 13h:30min as 16h:30min .

13.3 As amostras deverão ser acondicionadas em caixas plásticas na cor branca material atóxico, sendo transportado em veículo fechado (tipo furgão ou baú) de uso exclusivo para transporte de panificados.

13.4 Todos os itens serão avaliados se as especificações do produto correspondem ao descritivo solicitado no ETP e Termo de Referência

13.5 Caso o licitante seja classificado em primeiro lugar para a cota Reservada e para a cota Principal, o mesmo poderá apresentar amostra para a cota principal.

13.6 Será comunicado na sessão o dia e horário que será realizada a análise das Amostras.

13.7 Caso as amostras sejam reprovadas, será passado para o segundo colocado o qual terá o mesmo prazo para entrega das amostras , a partir do envio do comunicado por e-mail com confirmação de recebimento ou por ligação telefônica mediante termo anexo nos autos, com dia e horário

13.8 A convocação dos classificados remanescentes para apresentação das Amostras poderá ser feita por e-mail com confirmação de recebimento ou por ligação telefônica mediante termo anexo nos autos, com dia e horário.

13.9 O método de análise será a observação e as licitantes poderão estar presentes durante o processo de análise.

13.10 Serão analisados o sabor, aparência, textura ,cheiro,e embalagem, de acordo com os padrões estabelecidos na legislação ANVISA.

13.11 Será preenchida ficha de avaliação para cada item de acordo com modelo abaixo

13.12 MODELO FICHA DE AVALIAÇÃO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FAZENDA RIO GRANDE _____, DE _____ DE _____

Amostra: _____

Correspondem ao descritivo do Edital :

SIM

NÃO

Aparência:	Fresco	Velho, Passado	Excesso de gordura residual do Processo de cocção

Odor	Odor normal, Característico	Odor não característico	Rançoso

Sabor	Característico do produto	Não característico do Produto	Rançoso

Textura	Característico	Não característico	Abatumado	Fora do Ponto de cocção(cru ou passado)

Avaliação

Este produto é	Aceitável	Inaceitável

13. Caso os requisitos não sejam satisfeitos, ou se considerados insatisfatórios, a amostra será reprovada.

13.14 Tabela para apresentação das Amostras.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIPTIVO	QTDE AMOSTRA
1	Pão de queijo, pronto para consumo, peso mínimo individual de 30 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação	01 Kg
2	Pão doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com cobertura de goiaba, pronto para consumo, peso mínimo individual de 50 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação.	5 un
3	Pão doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com cobertura de creme, pronto para consumo, peso mínimo individual de 50 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação.	5 un
4	Pão doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com cobertura de creme com coco, pronto para consumo, peso mínimo individual de 50 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação.	5
5	Bolo de Chocolate (Nega Maluca), Coberto com calda de chocolate, tipo nega maluca. Acondicionado em embalagem descartável com tampa.	3 kg



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6	Bolo de Cenoura, coberto com calda de chocolate. 18,3600 17.809,20 Acondicionado em embalagem descartável com tampa	3 kg
7	Pão tipo Francês. Ingredientes: Farinha de trigo enriquecido com ferro e ácido fólico, água, sal, fermento biológico com aproximadamente 50g cada unidade. Corte horizontal na superfície da casca, casca partida e crocante, miolo branco e macio. Livre de conservantes ou emulsificantes. As características organolépticas deverão obedecer ao código sanitário e as leis e normas específicas vigentes. Acondicionado embalagem plástico transparente atóxico resistente confeccionado em material não reciclável. Contendo na embalagem a identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade mínima 24 horas após entrega	5 un
8	Pão tipo Francês integral. Ingredientes: Farinha de trigo integral enriquecido com ferro e ácido fólico, água, sal, fermento biológico com aproximadamente 50g cada unidade. Corte horizontal na superfície da casca, casca partida e crocante, miolo macio. Livre de conservantes ou emulsificantes. As características organolépticas deverão obedecer ao código sanitário e as leis e normas específicas vigentes. Acondicionado embalagem plástico transparente atóxico resistente confeccionado em material não reciclável. Contendo na embalagem a identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade 24 horas após entrega	5 un
9	Pão tipo cachorro quente. Formato retangular. Ingredientes: Farinha de trigo enriquecido com ferro e ácido fólico, açúcar, água, sal, fermento biológico com aproximadamente 50g cada unidade. Livre de conservantes ou emulsificantes. Deverá ser isento de leite, soro de leite e/ou lactose, ovos e gordura trans. As características organolépticas deverão obedecer ao código sanitário e as leis e normas específicas vigentes. Acondicionado embalagem plástico transparente atóxico resistente não reciclável. Contendo na embalagem a identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade mínima 5 (cinco) dias após entrega.	5 un
10	Pão de leite tipo Hambúrguer. Formato redondo. Ingredientes: Farinha de trigo, água, sal, fermento biológico com aproximadamente 50g cada unidade. Deverá ser isento de leite, soro de leite e/ou lactose, ovos e gordura trans. As características organolépticas deverão obedecer ao código sanitário e as leis e normas específicas vigentes. Acondicionado embalagem plástico transparente atóxico resistente confeccionado em material não reciclável. Contendo na embalagem a identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade mínima 5 (cinco) dias após entrega	5 un
11	Pão sem glúten e sem lactose, tradicional, fatiado, embalagem com aproximadamente 300 gramas. Contendo rótulo de identificação do produto, marca e lote, prazo de validade e a informação "sem glúten".	5 un
12	Pão doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com cobertura de farofa, pronto para consumo, peso mínimo individual de 50 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação.	5 un



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Fazenda Rio Grande 31 de Março de 2026.

Bruno Delpasso
Licitações SMS
Matrícula 359412.

Paulo Henrique Peixoto
Diretor Geral
Decreto Nº 7912/2025

Monique Costa Budk
Secretária Municipal de Saúde
Decreto 7649/2025

Assinantes

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

8E2**768****V34****9JG**