

Processo Administrativo Interno nº 230-2024

### **AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**

Torna-se público que a Prefeitura de Ibirubá, pretende proceder a contratação de empresa para prestação de serviços de fisioterapia pélvica com eletroestimulação sacral para paciente com processo judicial, de acordo com as especificações mínimas e as condições descritas no anexo I, via Dispensa de Licitação prevista no art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e, tem interesse em obter propostas adicionais de eventuais interessados que se enquadrem no ramo de atividade do objeto pretendido, nos termos do art. 75, §3º, da Lei nº. 14.133, de 2021;

As propostas adicionais serão recebidas até o dia 18 de julho de 2024, até às 15 horas;

Os interessados poderão encaminhar as propostas para o e-mail [licitacoes@ibiruba.rs.gov.br](mailto:licitacoes@ibiruba.rs.gov.br)

Dúvidas: [esus@ibiruba.rs.gov.br](mailto:esus@ibiruba.rs.gov.br) ou 3324-1430.

A documentação complementar, estará disponível no sítio oficial do município: [www.ibiruba.rs.gov.br](http://www.ibiruba.rs.gov.br).

Ibirubá/RS, 12 de julho de 2024.

**Abel Grave**  
**Prefeito**

## ANEXO I

### ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO

ITEM	Descrição	Un	Quant. ano
01	Contratação de empresa para prestação de serviços de fisioterapia pélvica com eletroestimulação sacral para paciente com processo judicial. 15 sessões mensais.	sessão	180

**Secretaria solicitante: Secretaria da Saúde - contato 54 3324-1430**  
**Responsáveis: Gêssica Scapini e Lilian Nara Trein Landwoigt – Assessoras.**

### CONDIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO

<b>LOCAL DA ENTREGA</b>	SECRETARIA DA SAÚDE – Rua Mauá, 940 - Centro, no município de Ibirubá/RS, CEP: 98.200-000
<b>PRAZO PARA ENTREGA</b>	Prazo de entrega em até 05 dias úteis após solicitado.
<b>PRAZO DE PAGAMENTO</b>	Em até 15 dias consecutivos.
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	O pagamento será realizado por meio de ordem bancária ou transferência eletrônica, para crédito em banco, agência e conta corrente, indicados pelo contratado, cheque nominal ou cartão eletrônico.
<b>DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA</b>	Previamente à celebração do contrato, ata ou empenho a Administração verificará a existência de sanção que a impeça de contratar, mediante a consulta a cadastros informativos oficiais, em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário. Demais documentos de regularidade jurídica fiscal e econômico-financeira previstos na Lei 14.133/2021
<b>OBSERVAÇÕES</b>	São de responsabilidade exclusiva e integral do profissional, a utilização de pessoal, estrutura física e equipamentos para realização dos serviços, incluindo os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e comerciais resultantes de vínculo empregatício. O Município realizará através da Secretaria da Saúde, acompanhamentos periódicos. A contratada não poderá transferir a outros, no todo ou em parte, a prestação de serviço enviar mensalmente com a nota fiscal os relatórios de atividades e ações desenvolvidas Notificar o Município, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, caso tenha interesse na interrupção dos serviços.

## ANEXO II

### MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

#### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

**RAZÃO SOCIAL**

**NOME FANTASIA**

**CNPJ**

**ENDEREÇO**

**CIDADE**

**CEP**

**E-MAIL**

**TELEFONE**

#### IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

**NOME COMPLETO**

**CPF**

**RG**

#### PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL

**VALOR TOTAL POR EXTENSO:**

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

**DATA DA PROPOSTA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**NOME DA EMPRESA,  
ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL,  
CARIMBO COM O N° DO CNPJ.**