



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN RODEIO BONITO
AV. DO COMÉRCIO, 00196
CNPJ: 87.613.204/0001-86
DEPARTAMENTO LICITAÇÕES E DE COMPRAS

22.06.26
Jma

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 19/2026

Processo: 69/2026

Página 1 de 2

Data de Abertura do Processo: 22 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 08 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 19/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 692026

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE (MÉDICOS CLÍNICOS GERAIS), PARA ATUAREM NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO, conforme condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência e no Estudo Técnico Preliminar.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1		1,00	MES	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) DE RODEIO BONITO – RS, INCLUINDO O FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS NAS RESPECTIVAS ÁREAS PARA ATUAÇÃO DIRETA NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. Valor de Referência: 897.599,88000			
	1	12,00	MÊS	SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICO GERAL 01 – CARGA HORÁRIA DE REFERÊNCIA 40 HORAS SEMANAIS – FORNECIMENTO DE PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO GERAL COM REGISTRO NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL (CRMERS). Valor de Referência: 24.933,33000			
	2	12,00	MÊS	SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICO GERAL 02 – CARGA HORÁRIA DE REFERÊNCIA 40 HORAS SEMANAIS – FORNECIMENTO DE PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO GERAL COM REGISTRO NO CONSELHO			

Local de Entrega dos Objetos: Conforme secretaria solicitante.

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Conforme designação da Sec. Municipal de Saúde
2) Forma de Pagamento: 15 DIAS

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: AFE- Autorização de Funcionamento, Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, C.N.D. F.G.T.S., C.N.D. I.N.S.S., C.N.D. Receita Federal, CI e CPF do licitante.

Em, ____/____/____

Observações:

PAULO
DUARTE:34437282191

Assinado digitalmente por PAULO
DUARTE:34437282191
DN: cn=PAULO DUARTE, 34437282191, o=BR,
ou=ICP-BRasil, ou=pregao
ou=AMORSESTOMACON@YAHOO.COM.BR
Data: 2026.06.22 08:38:40 -03'00'

Paulo Duarte
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor



RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUN RODEIO BONITO
AV.DO COMÉRCIO, 00196
CNPJ: 87.613.204/0001-86
DEPARTAMENTO LICITAÇÕES E DE COMPRAS

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 19/2026

Processo: 69/2026

Data de Abertura do Processo: 22 de junho de 2026

Página 2 de 2

Data de Abertura das Propostas: 08 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 19/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 692026

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE (MÉDICOS CLÍNICOS GERAIS), PARA ATUAREM NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO, conforme condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência e no Estudo Técnico Preliminar.

Fornecedor:		Número:		Cidade:		UF:	
Endereço:		Insc. Estadual:		Fone:			
CNPJ:							
Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:							
Item	Sub. Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
	2 3	12,00	MÊS	REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL (CRMERS). Valor de Referência: 24.933,33000 SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICO GERAL 03 – CARGA HORÁRIA DE REFERÊNCIA 40 HORAS SEMANAIS – FORNECIMENTO DE PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO GERAL COM REGISTRO NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL (CRMERS). Valor de Referência: 24.933,33000			
						TOTAL	

Local de Entrega dos Objetos: Conforme secretaria solicitante.

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: Conforme designação da Sec. Municipal de Saúde
2) Forma de Pagamento: 15 DIAS

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Documentos Exigidos: AFE- Autorização de Funcionamento, Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, C.N.D. F.G.T.S., C.N.D. I.N.S.S., C.N.D. Receita Federal, CI e CPF do licitante.

Em, ____/____/____

Observações:

gov.br

Documento assinado digitalmente

PAULA GEISA PENA

Data: 22/06/2026 15:54:27-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

PAULO
DUARTE:34437282191

Assinado digitalmente por PAULO
DUARTE:34437282191
DN: cn=PAULO DUARTE 34437282191, o=BR,
ou=ICP-BRasil, ou=pregao
preencial,
email=ICP@ESTADOAZON@YAHOO.COM.BR
Data: 2026.06.22 08:39:08 -0300

Paulo Duarte
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo
do Fornecedor