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

PUBLICADO NO MURAL DE AVISOS DA PREFEITURA MUNICIPAL
Rodeio Bonito - RS
14 / 11 / 25
Ana

# EDITAL DE LICITAÇÃO
# PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2025



**Processo: 171/2025**
**Data de Abertura do Processo:** 14 de novembro de 2025
**Data de Abertura das Propostas:** 02 de dezembro de 2025, às 08:30 horas.
**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**
**Objeto:** EXERCÍCIO: 2025
ASSUNTO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 171/2025
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE (MÉDICOS CLÍNICOS GERAIS E DENTISTAS), PARA ATUAREM NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO, conforme condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência e Estudo Técnico Preliminar.

**Fornecedor:**
**Endereço:** **Número:** **Cidade:** **UF:**
**CNPJ:** **Insc. Estadual:** **Fone:**

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 | MÊS | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS 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: 1.153.220,40000 | | | |
| | 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: 25.683,50000 | | | |
| | 2 | 12,00 | MÊS | SERVIÇOS MÉDICOS CLÍNICO GERAL 02 – CARGA HORÁRIA DE REFERÊNCIA 40 HORAS SEMANAIS – FORNECIMENTO DE PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO GERAL | | | |

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

Em, ____/____/_____

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.

**Observações:**

Leonardo Zatti
Assessor Jurídico
OAB/RS 125 423

Paulo Duarte
Prefeito Municipal
372.821-91

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

# EDITAL DE LICITAÇÃO
# PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2025



**Processo: 171/2025**
**Data de Abertura do Processo:** 14 de novembro de 2025
**Data de Abertura das Propostas:** 02 de dezembro de 2025, às 08:30 horas.
**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**
**Objeto:** EXERCÍCIO: 2025
ASSUNTO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 171/2025
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE (MÉDICOS CLÍNICOS GERAIS E DENTISTAS), PARA ATUAREM NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO, conforme condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência e Estudo Técnico Preliminar.

**Fornecedor:** **Endereço:** **Número:** **Cidade:** **UF:**
**CNPJ:** **Insc. Estadual:** **Fone:**

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

| Item | Sub. Item | Qtde. | Unid. | Descrição | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | COM REGISTRO NO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL (CRMERS). Valor de Referência: 25.683,50000 | | | |
| | 2 | | | | | | |
| | 3 | 12,00 | MÊS | 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: 25.683,50000 | | | |
| | 4 | 12,00 | MÊS | SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS DENTISTA 01 – CARGA HORÁRIA DE REFERÊNCIA 20 HORAS SEMANAIS – FORNECIMENTO DE PROFISSIONAL DENTISTA COM REGISTRO NO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL (CRO/RS). Valor de Referência: 9.525,60000 | | | |
| | 5 | 12,00 | MÊS | SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS DENTISTA | | | |

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

Em, _____/_____/_____

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.

**Observações:**

Paulo Duarte
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

# EDITAL DE LICITAÇÃO
# PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2025



**Processo: 171/2025**
**Data de Abertura do Processo:** 14 de novembro de 2025
**Data de Abertura das Propostas:** 02 de dezembro de 2025, às 08:30 horas.
**Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item**
**Objeto:** EXERCÍCIO: 2025
ASSUNTO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 37/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 171/2025
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE (MÉDICOS CLÍNICOS GERAIS E DENTISTAS), PARA ATUAREM NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO, conforme condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência e Estudo Técnico Preliminar.

**Fornecedor:**
**Endereço:** **Número:** **Cidade:** **UF:**
**CNPJ:** **Insc. Estadual:** **Fone:**

Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados:

| Item | Sub. Item | Qtde. | Unid. | Descrição | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 5 | | | 02 – CARGA HORÁRIA DE REFERÊNCIA 20 HORAS SEMANAIS – FORNECIMENTO DE PROFISSIONAL DENTISTA COM REGISTRO NO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL (CRO/RS). Valor de Referência: 9.525,60000 | | | |
| | | | | | | 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:**

Paulo Duarte
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS
Vide ANEXO que acompanha o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo do Fornecedor