



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 ELETRÔNICO Nº 6/2026

Processo: 72/2026

Página 1 de 10

Data de Abertura do Processo: 30 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 16 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 72/2026

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RODEIO BONITO/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA PROPOSTA Nº 11753578000124009/2024, FIRMADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO/RS, observadas todas as normas aplicáveis à utilização de recursos federais.

| 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            | UN    | ESCADA COM DOIS DEGRAUS EM AÇO, ANTIADERENTE, REFORÇADA, SUPORTA ATÉ 120KG NA COR BRANCA OU INOX.<br>Valor de Referência: 268,00000 |              |                |             |

Local de Entrega dos Objetos: Unidade Básica de Saúde Dr. Dácio Ardenghi

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 (trinta) dias

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: Valores dos itens importados do arquivo: 'C:\Users\Public\Documents\Cybele Software\Thinfinity\VirtualUI\9500\Resultado492238.txt'

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 ELETRÔNICO Nº 6/2026

Processo: 72/2026

Página 2 de 10

Data de Abertura do Processo: 30 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 16 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 72/2026

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RODEIO BONITO/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA PROPOSTA Nº 11753578000124009/2024, FIRMADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO/RS, observadas todas as normas aplicáveis à utilização de recursos federais.

|                                                                                      |           |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| 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 |
| 2                                                                                    |           | 2,00            | UN    | MESA PARA EXAME CLÍNICO COM BALCÃO MDF, GABINETE COM 06 GAVETAS, 02 PORTAS E 01 PRATELEIRA INTERNA, GAVETAS DESLIZANTES ATRAVÉS DE CORREDIÇAS METÁLICAS, PUXADORES CROMADOS, LEITO ESTOFADO COM ESPUMA D33 COM REVESTIMENTO EM COURVIM, CABECEIRA RECLINÁVEL POR MEIO DE CREMALHEIRA EM ATÉ 04 POSIÇÕES.<br>Valor de Referência: 3.544,50000 |              |                |             |

Local de Entrega dos Objetos: Unidade Básica de Saúde Dr. Dácio Ardenghi

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 (trinta) dias

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: Valores dos itens importados do arquivo: 'C:\Users\Public\Documents\Cybele Software\Thinfinity\VirtualUI\9500\Resultado492238.txt'

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 ELETRÔNICO Nº 6/2026

Processo: 72/2026

Página 3 de 10

Data de Abertura do Processo: 30 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 16 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 72/2026

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RODEIO BONITO/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA PROPOSTA Nº 11753578000124009/2024, FIRMADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO/RS, observadas todas as normas aplicáveis à utilização de recursos federais.

|                                                                                      |           |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| 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 |
| 3                                                                                    |           | 2,00            | UN    | CÂMARA PARA CONSERVAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS 3401 PAINEL DE CONTROLE COM CHAVE GERAL LIGA/DESLIGA, COM DISPLAY LCD LUMINOSO E SAÍDA USB, POSSIBILITANDO A FÁCIL VISUALIZAÇÃO DAS MUDANÇAS DE TEMPERATURA. MÓDULO PROTETOR DE BATERIA E OS AJUSTES DOS PARÂMETROS REALIZADOS POR MEIO DE SENHA. INDICAÇÃO NO PAINEL DA TEMPERATURA A TEMPERATURA EXATA DO PRODUTO ARMAZENADO E NÃO DO AR DO GABINETE. SISTEMA |              |                |             |

Local de Entrega dos Objetos: Unidade Básica de Saúde Dr. Dácio Ardenghi

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 (trinta) dias

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: Valores dos itens importados do arquivo: 'C:\Users\Public\Documents\Cybele Software\Thinfinity\VirtualUI\9500\Resultado492238.txt'

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 ELETRÔNICO Nº 6/2026

Processo: 72/2026

Página 4 de 10

Data de Abertura do Processo: 30 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 16 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 72/2026

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RODEIO BONITO/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA PROPOSTA Nº 11753578000124009/2024, FIRMADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO/RS, observadas todas as normas aplicáveis à utilização de recursos federais.

|                                                                                      |           |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| 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 |
|                                                                                      |           |                 |       | DE CIRCULAÇÃO INTERNA POR AR FORÇADO COM VENTILADORES QUE MANTÉM A TEMPERATURA HOMOGÊNEA EM TODA A CÂMARA. SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO COM COMPRESSOR HERMÉTICO DE ALTO RENDIMENTO E RÁPIDA RECUPERAÇÃO DA TEMPERATURA INTERNA. LUZ INTERNA DE LED RESISTENTE A UMIDADE DO AMBIENTE COM ACIONAMENTO AUTOMÁTICO PELA ABERTURA DA PORTA. MEMÓRIA PARA REGISTRO E ARMAZENAMENTO DAS |              |                |             |

Local de Entrega dos Objetos: Unidade Básica de Saúde Dr. Dácio Ardenghi

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 (trinta) dias

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: Valores dos itens importados do arquivo: 'C:\Users\Public\Documents\Cybele Software\Thinfinity\VirtualUI\9500\Resultado492238.txt'

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 ELETRÔNICO Nº 6/2026

Processo: 72/2026

Página 5 de 10

Data de Abertura do Processo: 30 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 16 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 72/2026

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RODEIO BONITO/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA PROPOSTA Nº 11753578000124009/2024, FIRMADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO/RS, observadas todas as normas aplicáveis à utilização de recursos federais.

| 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 |
|                                                                                      |           |                 |       | TEMPERATURAS DE MOMENTO (MÁXIMA E MÍNIMA) E DE TODOS OS EVENTOS DA CÂMARA COM DATA E HORA, CONFORME INTERVALO PROGRAMADO. COM SISTEMAS DE SEGURANÇA COM ACIONAMENTO DOS ALARMES QUANDO A CÂMARA TRABALHAR EM TEMPERATURAS FORA DO PROGRAMADO (MÁ<br>Valor de Referência: 15.500,00000 |              |                |             |

Local de Entrega dos Objetos: Unidade Básica de Saúde Dr. Dácio Ardenghi

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 (trinta) dias

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: Valores dos itens importados do arquivo: 'C:\Users\Public\Documents\Cybele Software\Thinfinity\VirtualUI\9500\Resultado492238.txt'

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 ELETRÔNICO Nº 6/2026

Processo: 72/2026

Página 6 de 10

Data de Abertura do Processo: 30 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 16 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 72/2026

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RODEIO BONITO/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA PROPOSTA Nº 11753578000124009/2024, FIRMADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO/RS, observadas todas as normas aplicáveis à utilização de recursos federais.

|                                                                                      |           |       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| 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 |
| 4                                                                                    |           | 1,00  | UN              | MESA DE ESCRITÓRIO EM MDF<br>ALTURA 73CM X LARGURA135CM,<br>PROFUNDIDADE 68CM COM<br>GAVETEIRO, TAPO DE 38MM.<br>GAVETEIRO COM 3 GAVETAS,<br>CORREDIÇAS METÁLICAS E<br>PUXADORES, COM RODIZIO.<br>LARGURA 39CM, ALTURA 60CM,<br>PROFUNDIDADE 44CM.<br>Valor de Referência: 492,67000 |              |                |             |

Local de Entrega dos Objetos: Unidade Básica de Saúde Dr. Dácio Ardenghi

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 (trinta) dias

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: Valores dos itens importados do arquivo: 'C:\Users\Public\Documents\Cybele Software\Thinfinity\VirtualUI\9500\Resultado492238.txt'

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 ELETRÔNICO Nº 6/2026

Processo: 72/2026

Página 7 de 10

Data de Abertura do Processo: 30 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 16 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 72/2026

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RODEIO BONITO/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA PROPOSTA Nº 11753578000124009/2024, FIRMADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO/RS, observadas todas as normas aplicáveis à utilização de recursos federais.

|                                                                                      |                  |                        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                       |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>Fornecedor:</b>                                                                   |                  |                        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                       |                    |
| <b>Endereço:</b>                                                                     |                  | <b>Número:</b>         |              | <b>Cidade:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     | <b>UF:</b>            |                    |
| <b>CNPJ:</b>                                                                         |                  | <b>Insc. Estadual:</b> |              | <b>Fone:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                       |                    |
| Favor cotar os preços para fornecimento dos materiais/serviços abaixo especificados: |                  |                        |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                       |                    |
| <b>Item</b>                                                                          | <b>Sub. Item</b> | <b>Qtde.</b>           | <b>Unid.</b> | <b>Descrição</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Marca/Modelo</b> | <b>Valor Unitário</b> | <b>Valor Total</b> |
| 5                                                                                    |                  | 1,00                   | UN           | CARRO MACA SIMPLES COM ELEVÇÃO EM AÇO CARBONO, SUPORTA ATÉ 150KG COM REGULAGEM DE ALTURA, CABECEIRA REGULÁVEL, GRADES LATERAIS EM TUBOS DE AÇO CARBONO REDONDO, SUPORTE PARA SORO COM 02 GANCHOS EM AÇO INOX, RODÍZIOS GIRATÓRIOS DE 4" EM POLIPROPILENO COM SISTEMA DE FREIO EM DIAGONAL, PROTEÇÃO REDONDA NOS 4 CANTOS DO LEITO, ESTOFADO REVESTIDO EM COURVIN NA COR PRETA. |                     |                       |                    |

Local de Entrega dos Objetos: Unidade Básica de Saúde Dr. Dácio Ardenghi

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 (trinta) dias

2) Forma de Pagamento: 15 DIAS

3) Validade da Proposta: 60 DIAS

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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: Valores dos itens importados do arquivo: 'C:\Users\Public\Documents\Cybele Software\Thinfinity\VirtualUI\9500\Resultado492238.txt'

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 ELETRÔNICO Nº 6/2026

Processo: 72/2026

Página 8 de 10

Data de Abertura do Processo: 30 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 16 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 72/2026

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RODEIO BONITO/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA PROPOSTA Nº 11753578000124009/2024, FIRMADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO/RS, observadas todas as normas aplicáveis à utilização de recursos federais.

Fornecedor:

Endereço:

CNPJ:

Número:

Insc. Estadual:

Cidade:

Fone:

UF:

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

| Item | Sub. Item | Qtde. | Unid. | Descrição                                                                                                                                                                                                                                    | Marca/Modelo | Valor Unitário | Valor Total |
|------|-----------|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
|      |           |       |       | Valor de Referência: 3.262,17000                                                                                                                                                                                                             |              |                |             |
| 6    |           | 1,00  | UN    | ARMÁRIO PARA ESCRITÓRIO<br>MULTIUSO 2 PORTAS COM CHAVE<br>100% MDF. 12 PRATELEIRAS, ALTURA<br>191CM X LARGURA 93,5CM E<br>PROFUNDIDADE 47CM, COM 6 PÉS E<br>PUXADORES EXTERNOS EM<br>ALUMÍNIO, COR BRANCO.<br>Valor de Referência: 813,00000 |              |                |             |

Local de Entrega dos Objetos: Unidade Básica de Saúde Dr. Dácio Ardenghi

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 (trinta) dias

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: Valores dos itens importados do arquivo: 'C:\Users\Public\Documents\Cybele Software\Thinfinity\VirtualUI\9500\Resultado492238.txt'

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 ELETRÔNICO Nº 6/2026

Processo: 72/2026

Página 9 de 10

Data de Abertura do Processo: 30 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 16 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 72/2026

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RODEIO BONITO/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA PROPOSTA Nº 11753578000124009/2024, FIRMADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO/RS, observadas todas as normas aplicáveis à utilização de recursos federais.

|                                                                                      |           |                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| 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 |
| 7                                                                                    |           | 2,00            | UN    | CAIXA TÉRMICA 34 LITROS COM TERMÔMETRO DIGITAL SIMPLES E CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO. MATERIAL: POLIPROPILENO, REVESTIMENTO INTERNO: EPS (PLACAS DE ISOPOR), ALÇA PARA TRANSPORTE. MEDIDAS EXTERNAS: AXLXP 42X48X36 CM, MEDIDAS INTERNAS: AXLXP 40X46X34 CM. TERMÔMETRO DISPLAY LCD, ALIMENTAÇÃO POR 2 BATERIAS IR44 (INCLUSAS), FAIXA DE TEMPERATURA DO TERMÔMETRO: -50+110°C, PRECISÃO: ± 1°C, TAMANHO DISPLAY: |              |                |             |

Local de Entrega dos Objetos: Unidade Básica de Saúde Dr. Dácio Ardenghi

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 (trinta) dias

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: Valores dos itens importados do arquivo: 'C:\Users\Public\Documents\Cybele Software\Thinfinity\VirtualUI\9500\Resultado492238.txt'

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 ELETRÔNICO Nº 6/2026

Processo: 72/2026

Página 10 de 10

Data de Abertura do Processo: 30 de junho de 2026

Data de Abertura das Propostas: 16 de julho de 2026, às 08:30 horas.

Tipo de Julgamento: Menor Preço por Item

Objeto: EXERCÍCIO: 2026

ASSUNTO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO: Nº 72/2026

OBJETO: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RODEIO BONITO/RS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM RECURSOS ORIUNDOS DA PROPOSTA Nº 11753578000124009/2024, FIRMADA ENTRE O MINISTÉRIO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE RODEIO BONITO/RS, observadas todas as normas aplicáveis à utilização de recursos federais.

|                                                                                      |           |                 |       |                                                |              |                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------|------------------------------------------------|--------------|----------------|-------------|
| 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 |
|                                                                                      |           |                 |       | 47X28X14 MM.<br>Valor de Referência: 537,13000 |              |                |             |
|                                                                                      |           |                 |       |                                                |              | TOTAL          |             |

Local de Entrega dos Objetos: Unidade Básica de Saúde Dr. Dácio Ardenghi

Prazos: 1) Entrega dos Objetos/Serviços: 30 (trinta) dias

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: Valores dos itens importados do arquivo: 'C:\Users\Public\Documents\Cybele Software\Thinfinity\VirtualUI\9500\Resultado492238.txt'

Paulo Duarte  
Prefeito Municipal

CONDIÇÕES DIVERSAS  
Vide ANEXO que acompanha  
o presente EDITAL

Assinatura e Carimbo  
do Fornecedor