



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG  
Telefax: (31) 3893.1456

## **RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL Nº 018/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 022/2022**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2022**

**REGISTRO DE PREÇO Nº 011/2022**

|                      |     |
|----------------------|-----|
| <b>Razão Social:</b> |     |
| CNPJ Nº:             |     |
| Endereço:            |     |
| E-mail:              |     |
| Cidade:              | UF: |
| Telefone/fax:        |     |
| Pessoa/contato:      |     |

Recebemos, através do Departamento de Licitações da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, nesta data, cópia do instrumento convocatório da licitação acima identificada.

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Senhor Licitante,

Visando comunicação futura entre essa Prefeitura Municipal e esta empresa, solicitamos de Vossa Senhoria preencher o recibo de retirada do edital e remeter ao Setor de Licitação para o seguinte Fax: (31) 3893-1456 ou pelo E-mail: [licitacaoportofirme@yahoo.com.br](mailto:licitacaoportofirme@yahoo.com.br). A não remessa do recibo exime o Setor de Licitação da comunicação de eventuais retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais.

Porto Firme/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Admilso Antonio da Silva

Pregoeiro



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG  
Telefax: (31) 3893.1456

## **EDITAL Nº 018/2022**

### **PROCESSO LICITATÓRIO N. 022/2022**

### **PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2022**

### **REGISTRO DE PREÇO Nº 011/2022**

A Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, com sede na Avenida 18 de Agosto, n.º 392, Bairro Centro, na cidade de Porto Firme/MG, inscrita no CNPJ sob o n.º 18.567.354/0001-88, isenta de Inscrição Estadual, por intermédio de seu Pregoeiro o Sr. Admilso Antonio da Silva, designado pela Portaria n.º 002/2021, torna público aos interessados a abertura do Processo Licitatório n.º 022/2022, do tipo MENOR PREÇO POR LOTE, na modalidade Pregão Presencial tipo REGISTRO DE PREÇO n.º 011/2022, objetivando a contratação de empresa para futuras prestações de serviços de ultrassonografia, tomografia computadorizada, raio x, ressonância magnética, dentre outros serviços correlatos, descritos e especificados no anexo I, objetivando o atendimento aos munícipes atendidos pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a necessidade e disponibilidade do município.

O pregão terá como Equipe de Apoio, a Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Porto Firme, e será regido pela Lei Federal n.º 10.520, de 17/07/2002, pela Lei Federal nº 8.666, de 21/06/93, pelas Leis Complementares n.º 123, de 14/12/2006 e Lei n.º 147/2014, pelo Decreto municipal n.º 153/2017 e 154/2017 e subsidiariamente pelas demais normas pertinentes e pelas condições fixadas neste presente Edital.

## **1 - OBJETO**

1.1. O objeto da presente licitação é o Registro de Preço **OBJETIVANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FUTURAS E EVENTUAIS**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

**PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, RAIO X, RESSONANCIA MAGNÉTICA DENTRE OUTROS SERVIÇOS CORRELATOS, DESCRITOS E ESPECIFICADOS NO ANEXO I DESTES INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO, OBJETIVANDO O ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, DE ACORDO COM A NECESSIDADE E DISPONIBILIDADE DO MUNICÍPIO.**

1.2. Trata-se a princípio de processo licitatório para a contratação de itens com valor estimado inferior a R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) por LOTE.

1.2.1. Desta forma, preceitua o art. 47, c/c art. 48 da Lei Complementar 123/2006, que a administração pública deverá conceder tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte em licitações cujo valor do item seja de até R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), devendo nestes casos, realizar processo licitatório exclusivo para a participação de empresas enquadradas nas modalidades MEI, ME e/ou EPP, nos termos do inciso I do art. 48 da Lei Complementar 123/2006, objetivando a promoção do desenvolvimento econômico e social **no âmbito municipal e regional.**

1.2.2. Ocorre que, diante da análise dos objetos deste certame, não foi possível comprovar a existência de fornecedores competitivos enquadrados como MEI, ME e/ou EPP, sediados neste município de Porto Firme. Desta forma, tendo em vista não haver neste município de Porto Firme/MG, nenhuma empresa que comercialize os objetos deste certame, não há motivos para se aplicar a exclusividade, eis que isso poderá trazer prejuízos ao erário.

1.3 - Constituem anexos do presente edital, dele fazendo parte integrante:

- Anexo I – Relação de itens, especificações e condições comerciais;
- Anexo II - Modelo de credenciamento
- Anexo III - Modelo de proposta comercial;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

- Anexo IV - Modelo de declarações;
- Anexo V – Minuta da Ata de Registro de Preço; e
- Anexo VI – Declaração de empresa enquadrada como MEI, ME ou EPP.

### **2 – DA DATA DA SESSÃO PÚBLICA**

A sessão pública de abertura deste certame ocorrerá no dia, horário e local especificados abaixo:

**DIA: 30/03/2022**

**HORÁRIO: 09h0min (nove horas)**

**APRESENTAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DOS LICITANTES:** Dia 30/03/2022 de 08h30min (oito horas e trinta minutos) às 09h00min (nove horas).

**ABERTURA DA SESSÃO OFICIAL DO PREGÃO:** Dia 30/03/2022 às 09h00min (nove horas).

**LOCAL DE REALIZAÇÃO DO PREGÃO:** No Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, na Av. 18 de Agosto, nº 392, Bairro Centro, na cidade de Porto Firme/MG, CEP: 36568-000.

Não havendo expediente na data supracitada, a data limite para recebimento das propostas comercial e a abertura da sessão estarão prorrogadas para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário.

**CONSULTAS DO EDITAL E ESCLARECIMENTOS:** No Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, na Av. 18 de Agosto, nº 392, Bairro Centro, na cidade de Porto Firme/MG, CEP: 36568-000, ou pelo telefone (0xx31) 3893-1456.

As empresas e/ou representantes que adquirirem o instrumento convocatório se obrigam a acompanhar as publicações referentes ao



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

processo por solicitação de informações via telefone a Comissão Permanente de Licitação, por publicações no jornal Diário dos Municípios Mineiros, no Diário Oficial do município “Quadro de Avisos” ou no Site: [www.portofirme.mg.gov.br](http://www.portofirme.mg.gov.br), quando for o caso, com vista a possíveis alterações e avisos.

### **3 – DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

3.1. Poderão participar desta licitação todas e quaisquer empresas especializadas do ramo (objeto contratual previsto no contrato social da empresa) que atendam às condições estabelecidas neste edital, aplicando no que couber a Lei 147/2014.

3.2. Não poderá participar direta ou indiretamente da licitação e do fornecimento de bens necessários:

3.2.1. Quem tiver sido declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3.2.2.2 Quem estiver sobre processo de falência ou concordata, concurso de credores, dissolução, liquidação, empresas estrangeiras que não funcionam no país;

3.2.2.3. Consórcio de proponentes;

3.2.2.4. empresa que não se enquadre nas condições definidas no item 1.2, exceto não havendo a presença de pelo menos 03 (três) empresas naquela condição.

### **4 – DA DISPONIBILIDADE E AQUISIÇÃO DO EDITAL**

4.1. Para consulta e conhecimento, os interessados poderão adquirir o Edital completo do certame e Anexos no seguinte endereço:

4.1.1. [licitacaoportofirme@yahoo.com.br](mailto:licitacaoportofirme@yahoo.com.br), [www.portofirme.mg.gov.br](http://www.portofirme.mg.gov.br)

4.1.2. No Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, na Av. 18 de Agosto, n.º 392, Bairro Centro, na cidade de Porto Firme/MG, CEP: 36568-000.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

### **5 – DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

5.1. A proposta comercial e os documentos de habilitação de cada licitante deverão ser apresentados em envelopes distintos, indevassáveis e colados, sob pena de desqualificação, contendo em sua parte externa os seguintes dizeres:

#### **RAZÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE**

**“ENVELOPE 1 – PROPOSTA COMERCIAL”**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 014/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 022/2022**

**REGISTRO DE PREÇO Nº 011/2022**

#### **RAZÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE**

**“ENVELOPE 2 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO”**

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 014/2022**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 022/2022**

**REGISTRO DE PREÇO Nº 011/2022**

5.2. Os referidos envelopes deverão ser entregues ao Pregoeiro, na sessão pública de abertura deste certame, no dia, horário e local indicado no item “2” deste instrumento.

5.3. **A PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME** não se responsabilizará por envelopes de “Proposta Comercial” e “Documentos de Habilitação” entregues diferentemente do exigido no item anterior ou envelopes entregues ou protocolizados fora do prazo ou a outro setor ou pessoa.

### **6 – DO CREDENCIAMENTO**

6.1. O pregoeiro, no dia, local e horário, designados para a sessão pública, procederá ao credenciamento dos interessados na licitação.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

6.2. O horário do credenciamento será de **08h30min às 09h00min do dia 30/03/2021**, impreterivelmente, e será efetuado conforme a ordem de chegada dos interessados.

Vencido esse prazo, o pregoeiro declarará encerrado o credenciamento, momento que, não mais será aceito novos proponentes, iniciando-se, em seguida à abertura da sessão pública.

6.3. O proponente deverá apresentar ao Pregoeiro, Mandado de Procuração juntamente com o Documento de Identidade ou outro documento legalmente equivalente.

6.4. O credenciamento far-se-á através de instrumento público ou particular de procuração, ou outro documento que comprove os necessários poderes para formular ofertas e lances de preços e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome do proponente, principalmente quanto ao lance verbal e desistência ou manifestação de recurso.

6.5. No caso de credenciamento por instrumento particular de procuração, com firma reconhecida de dirigente, sócio ou proprietário da empresa proponente, deverá ser apresentada cópia autenticada do respectivo Estatuto ou Contrato Social, e da última alteração estatutária ou contratual, no qual estejam expressos os poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura.

6.6. Juntamente com os documentos de credenciamento a empresa deverá apresentar **“Declaração” dando ciência de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação solicitados pelo edital.**

6.7. O documento de **CRENCIAMENTO** deverá obedecer ao modelo do **ANEXO II** e as Declarações deverão obedecer ao modelo **do Anexo IV deste Edital.**

6.8. O credenciamento do licitante ou de seu representante legal junto ao pregoeiro implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

presunção de sua capacidade legal para realização das transações inerentes ao pregão presencial.

Em se tratando de empresa enquadrada na modalidade **MEI, ME ou EPP**, a proponente deverá apresentar Declaração de enquadramento na respectiva modalidade, conforme **modelo constante no anexo VI**.

O participante que não preencher os requisitos para o credenciado, fica terminantemente proibido de ofertar lances em nome da empresa, na fase apropriada, uma vez que a finalidade do credenciamento é somente para tal ordem.

### **7 – DA PROPOSTA COMERCIAL**

7.1. A proposta comercial deverá ser apresentada em uma via, datilografada/digitada, sem rasuras, emendas, borrões, ressalvas, entrelinhas ou outras omissões que dificultem o seu entendimento e assinada pelo representante legal da empresa. Dela deverá constar obrigatoriamente, sob pena de desclassificação, as seguintes informações:

- a) Razão Social, número do CNPJ, endereço e e-mail da empresa proponente;
- b) Descrição do objeto ofertado, conforme especificações constantes no Anexo I deste edital, incluindo PREÇO UNITÁRIO E PREÇO TOTAL DE CADA ITEM cotado;
- c) A proposta comercial poderá referir-se a um ou mais itens de acordo com a conveniência da empresa licitante.
- d) Prazo de validade da proposta, não inferior a 60 (**Sessenta**) dias;
- e) Assinatura do representante legal.

7.3. Propostas que possuírem pequenas incorreções que não acarretem lesões ao direito das demais licitantes poderá ser retificadas pelo representante legal da empresa ou seu mandatário na sessão pública do pregão, após autorização do pregoeiro.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

7.4. Só serão admitidas propostas que ofertem apenas um preço para cada item do objeto desta licitação.

7.5. A apresentação da proposta por parte da licitante significa pleno conhecimento e integral concordância com os Títulos e condições deste edital e total sujeição à legislação pertinente.

7.6. As propostas comerciais deverão ser apresentadas no padrão do modelo constante do Anexo III deste edital.

7.7. Propostas apresentadas sem prazo de validade ou com prazo de validade inferior ao exigido no item 7.1 “e” deste edital, serão consideradas, desclassificadas.

7.8. O preço deverá ser cotado considerando a prestação de serviços de exames de ultrassonografia, tomografia computadorizada e ressonância magnética, de forma parcelada e individual, em estabelecimento próprio ou de responsabilidade da contratada, tais como clínica, consultório, etc, que estejam instalados dentro do perímetro urbano da cidade de Porto Firme e ou em municípios que estejam à até 120 km de distância da sede deste município de Porto Firme/MG, devendo os exames ser realizados por profissionais devidamente qualificados, os quais poderão ser realizados em dias úteis, no horário de 07h00min às 11h00min e 13h00min às 17h00min. Caso a empresa vencedora não possua condições técnicas para prestar os serviços nos locais ora citados, esta será responsável por oferecer transporte adequado e seguro sem custos adicionais aos preços dos serviços, tanto para o município quanto para os pacientes, devendo realizar o transporte de ida e volta do paciente entre o município de Porto Firme/MG até o local da realização do exame. Os serviços deverão ser prestados de acordo com a demanda e autorização da Secretaria Municipal de Saúde. No preço deverá estar incluso todos os valores de quaisquer outros gastos ou despesas com o transporte de profissionais, impressões, envelopes, lacres, aquisição, locação e/ou manutenção de equipamentos necessário ao fiel cumprimento do objeto, aluguel, energia elétrica, fretes, transportes, dentre outras despesas



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

correlatas ao objeto, bem como por tributos, fretes, outros encargos ou acessórios, trabalhistas, previdenciários e etc.

7.8.1. A empresa deverá realizar o exame após a autorização expedida pela Secretaria Municipal de Saúde do município de Porto Firme/MG e entregar o resultado em envelope lacrado no prazo de até 05 (cinco) dias (úteis) a contar da data de realização do respectivo exame, o qual deverá ser entregue ao próprio paciente ou a outra pessoa autorizada por este.

**7.8.2. A não prestação dos serviços no prazo e condições acima estipulados, acarretará a notificação da empresa para a regularização dos serviços no prazo de 24h00min e alegações no prazo de 05 (cinco) dias, sob pena de rescisão unilateral da Ata de Registro de Preço.**

---

### **- DA HABILITAÇÃO**

- Regularidade Jurídica:

8.1.1. Registro comercial, no caso de empresa individual;

8.1.2. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedade comercial, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado do documento de eleição de seus administradores;

8.1.3. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada de prova da diretoria em exercício;

8.1.4. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir;

8.1.5. Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;

---



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

8.1.6. Certificado de Especialista em Ultrassonografia Geral, reconhecido pela SBUS (Sociedade Brasileira de Ultrassonografia) e CBR (Colégio Brasileiro de Radiologia);

8.1.7. Alvará de localização e funcionamento vigente na data do certame;

8.1.8. Alvará da Vigilância Sanitária vigente na data de abertura do certame; e

8.1.6. Certidão de Concordata, Falência ou em Recuperação Judicial devidamente atualizada, datada nos últimos 60 (sessenta) dias.

### 8.2 - Regularidade Fiscal:

---

8.2.1. Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS;

8.2.2. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede da empresa licitante.

8.2.3 . CNDT (Certidão Negativa Débitos Trabalhista).

---

8.3 – Juntamente com os documentos referidos nesta cláusula serão apresentados para fins de habilitação, Declarações, assinadas pelo representante legal da empresa, firmadas sob as penas da lei:

8.3.1. De que a empresa não se acha declarada inidônea para licitar e contratar com o Poder Público ou suspensão do direito de licitar com o Poder Público;

8.3.2. De que a empresa não possui trabalhadores menores de 18 anos realizando trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de 16 anos, segundo determina o inciso V do artigo 27 da Lei Federal 8.666/93 (com redação dada pela Lei nº 9.854 de 27 de outubro de 1999), salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, na forma da Lei.

8.3.3. De disponibilidade de recursos humanos e materiais, equipamentos, ferramentas necessários ao cumprimento do objeto desta licitação, assinada pelo representante legal da empresa.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

### **8.3.4. As declarações deverão ser apresentadas conforme modelo constante do Anexo IV deste ato convocatório.**

8.4 – Os documentos necessários ao credenciamento, bem como à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia (legível) autenticada por Cartório competente, ou ainda ser autenticado pelo Pregoeiro na sessão pública do respectivo Pregão, mediante a apresentação do original.

8.5. Em se tratando de microempresa ou empresa de pequeno porte esta deverá apresentar os documentos de regularidade fiscal, mesmo que apresentem alguma restrição, caso seja adjudicatária deste certame, nos termos do art. 42 da Lei Complementar n.º. 123/2006;

8.6. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal exigida neste edital, será assegurado à microempresa ou empresa de pequeno porte adjudicatária deste certame o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do momento em que for declarada a vencedora, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas, com efeito, de certidão negativa;

8.7. A falta de regularização da documentação no prazo previsto neste Edital implicará a decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei n.º. 8.666/93, sendo facultada à Administração convocar o segundo melhor lance;

8.8. O pregoeiro e a equipe de apoio, em caso de dúvidas, efetuarão consulta ao sítio da Receita Federal na *internet* para certificação sobre a regularidade da inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ, em observância à Instrução Normativa da SRF n.º. 200, de 13/09/2002, confirmando, ainda, a autenticidade dos demais documentos extraídos pela *internet*, junto aos sítios dos órgãos emissores, para fins de habilitação;

8.9. Procedida à consulta, serão impressas declarações demonstrativas/comprovantes da situação do licitante que serão juntados aos autos do processo licitatório.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

8.10. A qualquer momento, o Pregoeiro poderá realizar diligencia quanto à documentos apresentados já autenticados, inclusive exigir a apresentação de originais no prazo de 05 (cinco) dias.

## **9 – DA SESSÃO PÚBLICA**

9.1. Encerrado o prazo de credenciamento, o Pregoeiro declarará aberta à sessão pública, recebendo, exclusivamente, dos participantes devidamente credenciados os envelopes contendo a proposta comercial e os documentos de habilitação, respeitando-se a ordem de credenciamento efetuada.

### **9.2. Classificação das propostas comerciais**

9.2.1. Abertos os envelopes de Propostas Comerciais, estas serão analisadas e verificado o atendimento à todas as especificações e condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos, sendo imediatamente desclassificadas aquelas que estiverem em desacordo.

9.2.2. O pregoeiro classificará o autor da proposta de menor preço por LOTE e aqueles que tenham apresentado propostas em valores superiores em até 10% (dez por cento) à proposta de menor preço, para participarem dos lances verbais.

9.2.3. Se não houver, no mínimo, três propostas de preços nas condições definidas na cláusula anterior, o Pregoeiro classificará as melhores propostas subseqüentes, até o máximo de três, para que seus autores participem dos lances verbais, quaisquer que sejam os preços oferecidos nas propostas apresentadas.

### **9.3. Lances Verbais**

9.3.1. Aos licitantes classificados, será dada a oportunidade para nova disputa, por meio de lances verbais e sucessivos, de valores distintos e decrescentes, a partir do autor da proposta classificada de maior preço e os demais.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

9.3.2 - Como critério de desempate, fica estabelecida a preferência de contratação para os microempreendedores individuais, microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar Federal n. 123, de 14 de dezembro de 2006 e Lei Complementar 147/2014.

9.3.2.1 - Entende-se por empate aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas MEI, ME e EPP sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores à proposta mais bem classificada.

9.3.3 - Para efeito do disposto no subitem 9.3.2, ocorrendo o empate, proceder-se-á da seguinte forma:

9.3.3.1 - a microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado;

9.3.3.2 - não ocorrendo contratação da MEI, ME ou EPP, na forma do subitem 9.3.2.1, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do mesmo subitem, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;

9.3.3.3 - no caso de equivalência dos valores apresentados pelas MEI, ME ou EPP que se encontrem no intervalo estabelecido no subitem 9.3.2.1, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

9.3.4. - Na hipótese da não-contratação nos termos previstos no subitem 9.3.3, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame.

9.3.5. - O disposto no subitem 9.2 somente se aplicará quando a melhor oferta inicial não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte.

9.3.5. Se 02 (duas) ou mais propostas, em absoluta igualdade de condições, ficarem empatadas, será realizado sorteio em ato público, para definir a ordem de apresentação de lances.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

9.3.6. A desistência em apresentar lance verbal, quando convocado pelo pregoeiro, implicará na exclusão do licitante da etapa de lances verbais e na manutenção do último preço apresentado pelos licitantes, para efeito de posterior ordenação das propostas.

9.3.7. O valor de decréscimo dos lances será determinado pelo pregoeiro na sessão pública do pregão.

### **9.4. Julgamento**

9.4.1. O critério de julgamento será o de **MENOR PREÇO** ofertado por **LOTE**, e as especificações técnicas e demais condições definidas neste Edital. (Ver Anexo I).

9.4.2. Declarada encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade da primeira classificada, quanto ao objeto e valor, decidindo motivadamente a respeito.

9.4.2.1. Caso não se realizem lances verbais será verificada a conformidade entre a proposta escrita de menor preço e o valor estimado da contratação.

9.4.2.2. Em havendo apenas uma oferta e desde que atenda a todos os termos do edital e que seu preço seja compatível com o valor estimado da contratação, esta poderá ser aceita.

9.4.3. Sendo aceitável a oferta de menor preço, será aberto o envelope contendo a documentação de habilitação do licitante que a tiver formulado, para confirmação das suas condições de habilitação.

9.4.4. Constatado o atendimento pleno às exigências editalícias será declarado o proponente vencedor, sendo-lhe adjudicado o objeto para o qual apresentou proposta.

9.4.5. Se a proposta não for aceitável ou se o proponente não atender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará as ofertas subseqüentes, verificando a sua aceitabilidade e procedendo a verificação das condições de habilitação do proponente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao edital, sendo o respectivo proponente declarado



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

vencedor e a ele adjudicado o objeto deste edital, para o qual apresentou proposta.

9.4.6. Apurada a melhor proposta que atenda ao edital, o Pregoeiro poderá negociar para que seja obtido um melhor preço.

9.5. Da reunião lavrar-se-á ata circunstanciada, na qual serão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes e que, ao final, será assinada pelo Pregoeiro, Equipe de Apoio e pelos licitantes.

9.6. Havendo interesse de algum licitante em interpor recursos, serão recolhidos os envelopes de habilitação de todos os participantes, até o julgamento dos recursos.

9.7. O pregoeiro devolverá os envelopes de “documentos de habilitação”, inviolados, nos seguintes casos:

9.7.1. após a decisão dos recursos, os licitantes julgados desclassificados em todos os itens;

9.7.2. após a efetiva entrega pelo vencedor do objeto licitado;

### **10 – DO DIREITO DE IMPUGNAÇÃO E DOS RECURSOS**

10.1. Impugnações aos termos do Edital poderão ser interpostas por qualquer cidadão ou licitante, no prazo de 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para recebimento das propostas, dirigidas ao pregoeiro da Prefeitura Municipal, devendo ser protocolizada no Setor de licitações da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, na Av. 18 de Agosto, nº 392, Bairro Centro, na cidade de Porto Firme/MG.

10.2. Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá imediata e motivadamente, manifestar a intenção de recorrer.

10.3. A síntese do recurso será lavrada em ata, sendo concedido prazo de 03 (três) dias para apresentação das razões de recurso, ficando os demais licitantes desde logo intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

10.4. O licitante poderá também apresentar as razões no ato do pregão, as quais serão reduzidas a termo na respectiva ata, ficando todos os demais licitantes desde de logo intimados para apresentar contrarrazões no prazo de 03 (três) dias, contados da lavratura da ata, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

10.5. A falta de manifestação imediata e motivada do licitante, importará a decadência do direito de recurso.

10.6. Os recursos deverão ser decididos no prazo de cinco dias úteis.

10.7. O acolhimento de recuso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento

10.8. O resultado do recurso será divulgado mediante afixação no quadro de avisos desta Instituição e comunicado a todos os licitantes via fax ou correio eletrônico.

### **11 – DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO**

11.1. Inexistindo manifestação recursal, o Pregoeiro adjudicará o objeto da licitação ao licitante vencedor, com a posterior homologação do resultado pela Autoridade Competente.

11.2. Decididos os recursos por ventura interpostos, e constatada a regularidade dos atos procedimentais, a Autoridade Competente adjudicará o objeto ao licitante vencedor e homologará o procedimento licitatório.

### **12 – DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

12.1. Fica o licitante vencedor convocado a assinar a Ata de Registro de Preços, no Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, na Av. 18 de Agosto, n.º 392, Bairro Centro, na cidade de Porto Firme/MG, em até 03 (três) dias úteis a contar da data da devida comunicação, a qual ocorrerá por meio de publicação no site: [www.portofirme.mg.gov.br](http://www.portofirme.mg.gov.br).

O não comparecimento no prazo acima determinado, acarretará a “desclassificação”, e por consequência, a convocação dos demais licitantes



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

na respectiva ordem de classificação, para em querendo, assinar a respectiva ata.

12.2. Qualquer solicitação da empresa vencedora decorrente dessa licitação, deverá ser enviada exclusivamente ao Setor de Licitação/Pregão, dirigida ao Pregoeiro Oficial para as providências necessárias.

12.3. O objeto deverá ser entregue de forma parcial, à contar da data de assinatura da Ata de Registro de Preço, mediante solicitações parciais, não se admitindo exigência de pedido mínimo.

### **13 – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

13.1. A recusa do adjudicatário em assinar a ata de Registro de Preço no prazo estabelecido pelo ÓRGÃO GERENCIADOR, bem como o atraso e a inexecução parcial ou total do Contrato, caracterizarão descumprimento da obrigação assumida e permitirão a aplicação das seguintes sanções pelo ÓRGÃO GERENCIADOR.

13.1.1. Advertência, que será aplicada sempre por escrito;

13.1.2. Multas;

13.1.3. Rescisão unilateral da Ata de Registro de Preço sujeitando-se a DETENTORA ao pagamento de indenização ao ÓRGÃO GERENCIADOR por perdas e danos;

13.1.4. Suspensão temporária do direito de licitar com a Prefeitura Municipal de Porto Firme;

13.1.5. Indenização ao ÓRGÃO GERENCIADOR da diferença de custo para contratação de outro licitante;

13.1.6. Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, no prazo não superior a cinco anos.

13.2. A multa será aplicada a razão de 0,1% (um décimo por cento) por dia de atraso no fornecimento dos materiais, sobre o valor total dos materiais.

13.3. O valor máximo das multas não poderá exceder, cumulativamente, a 10% (dez por cento) do valor da Ata de Registro de Preço.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

13.4. As sanções previstas neste capítulo poderão ser aplicadas cumulativamente, ou não, de acordo com a gravidade da infração, facultada ampla defesa a DETENTORA, no prazo de cinco dias úteis a contar da intimação do ato.

13.5. Extensão das penalidades

13.5.1. A sanção de suspensão de participar em licitação e contratar com a Administração Pública poderá ser também aplicada àqueles que:

- a) retardarem a execução do pregão;
- b) demonstrarem não possui idoneidade para contratar com a Administração; e
- c) fizerem declaração falsa ou cometerem fraude fiscal.

### **14 – DO PAGAMENTO**

14.1. O pagamento decorrente da concretização do objeto desta licitação será efetuado de forma mensal, até 10 (décimo) dia útil do mês subsequente aos serviços prestados, mediante a apresentação de Nota Fiscal e Relatório de pacientes atendidos com o tipo de exame realizado, o qual será efetuado por intermédio de nota de empenho, nota fiscal eletrônica e liquidação, de acordo com o pedido realizado.

14.2. Caso seja constatado que a empresa não esteja prestando os serviços de forma satisfatória, esta será notificada para regulariza-lo no prazo de até 02 (dois) dias úteis, sob pena de rescisão unilateral da Ata de Registro de Preço, além da suspensão do pagamento da respectiva Nota Fiscal, até a regularização do pedido.

14.3. A dotação orçamentária destinada ao pagamento dos objetos licitados está previsto e indicado no processo, pela área competente da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, sob os números: 02.12.04.10.302.012.2.0087 ASSISTÊNCIA MÉDICA ESPECIALIZADA - 3.3.90.39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

### **15 – DO FORNECIMENTO**

15.1. Os serviços de exames serão prestados de acordo com a necessidade do município, sob o acompanhamento da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG.

15.2. Os resultados deverão ser entregues no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, a partir da assinatura da Ata de Registro de Preço e recebimento da ordem de serviço emitida pelo Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, não sendo admitida por parte da licitante, exigência de pedido mínimo.

15.3. **É dever do proponente vencedor, cumprir com todas as normas regulamentadoras para com a prestação dos serviços objeto deste Edital.**

15.4. A Detentora poderá submeter o estabelecimento comercial, profissional, técnicos, relatório de serviços executados, equipamentos, à mais ampla fiscalização por parte da Prefeitura, através do responsável pelo acompanhamento dos serviços, prestando esclarecimento solicitado, atendendo as reclamações formuladas, inclusive conferir todos os relatórios. Caso seja atestada a qualidade ou a qualidade inferior ao licitado, o mesmo será rejeitado, obrigando a detentora a substituí-lo de forma que não provoque prejuízos ao órgão gerenciador, pois em hipótese alguma será aceito serviços que não possua o padrão de qualidade exigido pelos órgãos de controle.

15.5. A licitante vencedora ficará obrigada a refazer o serviço que vier a ser recusado, a qual terá o prazo máximo de 02 (dois) dias úteis para fazê-lo, sem custos adicionais para o município.

### **16 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

16.1. Este Edital deverá ser lido e interpretado na íntegra sendo considerado totalmente aceito após apresentação da documentação e da proposta



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

comercial, momento que não serão aceitos alegações de desconhecimento ou discordância de seus termos.

16.2. Os proponentes interessados tanto nas “propostas comerciais” como dos “documentos de habilitação” poderão a qualquer tempo, solicitar junto ao Pregoeiro, vista dos autos do processo.

16.3. É facultado ao Pregoeiro ou à Autoridade Superior em qualquer fase do julgamento promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo e a aferição do ofertado, bem como solicitar a Órgãos competentes a elaboração de pareceres técnicos destinados a fundamentar as decisões.

16.4. É vedado ao licitante retirar sua proposta ou parte dela após a abertura da sessão do pregão.

16.5. O objeto da presente licitação poderá sofrer acréscimos ou supressões conforme previsto no parágrafo 1º do artigo 65 da Lei 8.666/93.

16.6. É vedado à contratada subcontratar total ou parcialmente o fornecimento do objeto deste pregão, exceto se previamente autorizado pela Prefeitura Municipal de Porto Firme.

16.7. A presente licitação somente poderá ser revogada ou anulada, conforme previsto na legislação pertinente.

16.8. O Pregoeiro, no interesse da Administração, poderá relevar omissões puramente formais observadas na documentação e proposta, desde que não contrariem a legislação vigente e não comprometa a lisura da licitação sendo possível a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

16.9. Informações complementares que visam obter maiores esclarecimentos sobre a presente licitação serão prestadas pelo Pregoeiro, através do E-mail: [licitacaoportofirme@yahoo.com.br](mailto:licitacaoportofirme@yahoo.com.br), pelo telefax (31) 3893-1456 ou no Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, na Av. 18 de Agosto, n.º 392, Bairro Centro, na cidade de Porto Firme/MG, CEP: 36576-000.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG  
Telefax: (31) 3893.1456

Prefeitura Municipal de Porto Firme (MG), 15 de março de 2022.

ADMILSO ANTONIO DA SILVA

PREGOEIRO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

***Aprovo o presente edital, quanto o  
seu aspecto formal.***

***Randolpho Martino Júnior***

*Advogado*

*OAB/MG n.º 72.561*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

## ANEXO I

### DESCRIÇÃO DO OBJETO

### PREGÃO Nº 014/2022 - TIPO PRESENCIAL

### REGISTRO DE PREÇO Nº 011/2022

| LOTES  | ITEM | CÓDIGO SUS | PROCEDIMENTO                                    | UNID | QUANT |
|--------|------|------------|---|------|-------|
| LOTE 1 | 1    |            | RX ABDOME (AP DEC LATERAL)                      | SERV | 10    |
|        | 2    |            | RX ABDOME (AP DEC+AP ORT)                       | SERV | 10    |
|        | 3    |            | RX ABDOME (AP ORTOSTÁTICO)                      | SERV | 10    |
|        | 4    |            | RX ABDOME (AP PRONO)                            | SERV | 10    |
|        | 5    |            | RX ABDOME (AP SUPINO)                           | SERV | 10    |
|        | 6    |            | RX ABDOME (PERFIL DEC DORSAL)                   | SERV | 10    |
|        | 7    |            | RX ABDOME AGUDO (AP DEC+AP ORT+PA TÓRAX)        | SERV | 10    |
|        | 8    |            | RX ABDOME SIMPLES                               | SERV | 15    |
|        | 9    |            | RX ANTEBRAÇO (AP+PERFIL)                        | SERV | 15    |
|        | 10   |            | RX ANTEPÉ (AP+OBLÍQUA)                          | SERV | 10    |
|        | 11   |            | RX ARCOS COSTAIS ANT UNI (PA+OBLÍQUA)           | SERV | 10    |
|        | 12   |            | RX ARCOS COSTAIS POST UNI (AP+OBLÍQUA)          | SERV | 10    |
|        | 13   |            | RX ARCOS ZIGOMÁTICOS (HIRTZ+WATERS)             | SERV | 10    |
|        | 14   |            | RX ARCOS ZIGOMÁTICOS (HIRTZ+WATERS+OBLÍQUAS)    | SERV | 10    |
|        | 15   |            | RX ART. ACRÔMIO-CLAVICULAR (AP BILATERAL)       | SERV | 10    |
|        | 16   |            | RX ART. ESTERNO-CLAVICULAR (3 INCIDÊNCIAS)      | SERV | 10    |
|        | 17   |            | RX ATM D-E (MÉTODO DE SCHULLER)                 | SERV | 10    |
|        | 18   |            | RX BACIA (AP)                                   | SERV | 15    |
|        | 19   |            | RX BACIA (AP+ OBLÍQUAS)                         | SERV | 15    |
|        | 20   |            | RX BACIA (AP+RÃ)                                | SERV | 10    |
|        | 21   |            | RX BACIA (INLET+OUTLET)                         | SERV | 10    |
|        | 22   |            | RX BRAÇO (AP+PERFIL)                            | SERV | 15    |
|        | 23   |            | RX CALCÂNEO (AXIAL+PERFIL)                      | SERV | 15    |
|        | 24   |            | RX CALCÂNEO (AXIAL+PERFIL)                      | SERV | 15    |
|        | 25   |            | RX CAVUM (PERFIL BOCA ABERTA - BOCA FECHADA)    | SERV | 15    |
|        | 26   |            | RX CAVUM (PERFIL)                               | SERV | 15    |
|        | 27   |            | RX CLAVÍCULA (AP)                               | SERV | 15    |
|        | 28   |            | RX COLUNA CERVICAL (AP+P+AP TRANSORAL+OBLÍQUAS) | SERV | 15    |
|        | 29   |            | RX COLUNA CERVICAL (AP+PERFIL)                  | SERV | 15    |
|        | 30   |            | RX COLUNA CERVICAL (AP+PERFIL+AP TRANSORAL)     | SERV | 15    |
|        | 31   |            | RX COLUNA CERVICAL (AP+PERFIL+OBLÍQUAS)         | SERV | 15    |
|        | 32   |            | RX COLUNA CERVICAL (PERFIL FLEXÃO-EXTENSÃO)     | SERV | 15    |
|        | 33   |            | RX COLUNA CERVICAL TRAUM. (AP+P NADADOR)        | SERV | 10    |
|        | 34   |            | RX COLUNA CERVICAL TRAUM. (AP+P+NAD+OBL)        | SERV | 10    |
|        | 35   |            | RX COLUNA CERVICAL TRAUM. (AP+P+OBLIQUAS)       | SERV | 10    |
|        | 36   |            | RX COLUNA CERVICAL TRAUM. (AP+PERFIL)           | SERV | 10    |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|    |  |      |     |
|----|--|------|-----|
| 37 | RX COLUNA D-L P/ ESCOLIOSE (AP INCLIN D-E)   | SERV | 10  |
| 38 | RX COLUNA D-L P/ ESCOLIOSE (AP MÉT FERGUSON) | SERV | 10  |
| 39 | RX COLUNA D-L P/ ESCOLIOSE (PA ORT+P ORT)    | SERV | 10  |
| 40 | RX COLUNA DORSAL (AP+PERFIL)                 | SERV | 15  |
| 41 | RX COLUNA DORSAL (AP+PERFIL+OBLÍQUAS)        | SERV | 15  |
| 42 | RX COLUNA LOMBAR (AP+PERFIL)                 | SERV | 15  |
| 43 | RX COLUNA LOMBAR (AP+PERFIL+L5/S1)           | SERV | 15  |
| 44 | RX COLUNA LOMBAR (AP+PERFIL+OBLÍQUAS+L5/S1)  | SERV | 15  |
| 45 | RX COLUNA LOMBAR (P HIPERFLEXÃO-HIPEREXT.)   | SERV | 15  |
| 46 | RX COLUNA LOMBO SACRA - 3 INCIDENCIAS        | SERV | 15  |
| 47 | RX COLUNA LOMBO SACRA - 5 INCIDENCIAS        | SERV | 15  |
| 48 | RX COND. AUDITIVOS INTERNOS (4 INCIDÊNCIAS)  | SERV | 10  |
| 49 | RX COSTELAS - POR HEMITÓRAX                  | SERV | 10  |
| 50 | RX COTOVELO (AP+PERFIL)                      | SERV | 15  |
| 51 | RX COTOVELO (AP+PERFIL+OBLÍQUAS)             | SERV | 10  |
| 52 | RX COTOVELO (FLEXÃO AGUDA - 2 INC.)          | SERV | 10  |
| 53 | RX COTOVELO (MÉTODO DE COYLE - 2 INC.)       | SERV | 10  |
| 54 | RX COTOVELO (PROJEÇÕES P/ CABEÇA DO RADIO)   | SERV | 10  |
| 55 | RX COXA (AP+PERFIL)                          | SERV | 10  |
| 56 | RX CRÂNIO (PA+PERFIL)                        | SERV | 15  |
| 57 | RX CRÂNIO (PA+PERFIL+HIRTZ)                  | SERV | 10  |
| 58 | RX CRÂNIO (PA+PERFIL+TOWNE)                  | SERV | 10  |
| 59 | RX CRÂNIO (PA+PERFIL+TOWNE+HIRTZ)            | SERV | 10  |
| 60 | RX CRÂNIO TRAUMATISMO (AP+PERFIL)            | SERV | 10  |
| 61 | RX CRÂNIO TRAUMATISMO (AP+PERFIL+TOWNE)      | SERV | 10  |
| 62 | RX DEDO(S) DA MÃO (PA+OBLÍQUAS)              | SERV | 10  |
| 63 | RX DEDO(S) DA MÃO (PA+PERFIL)                | SERV | 10  |
| 64 | RX DEDO(S) DA MÃO (PA+PERFIL+OBLÍQUA)        | SERV | 10  |
| 65 | RX DEDO(S) DO PÉ (AP+OBLÍQUA)                | SERV | 10  |
| 66 | RX DEDO(S) DO PÉ (AP+PERFIL)                 | SERV | 10  |
| 67 | RX DEDO(S) DO PÉ (AP+PERFIL+OBLÍQUA)         | SERV | 10  |
| 68 | RX DEDO(S) DO PÉ (AXIAL+SESAMOIDE)           | SERV | 10  |
| 69 | RX ESCANOMETRIA                              | SERV | 120 |
| 70 | RX ESCÁPULA (AP+PERFIL OU Y)                 | SERV | 10  |
| 71 | RX ESTERNO (PERFIL+OAD)                      | SERV | 10  |
| 72 | RX FÊMUR MÉDIO E DISTAL (AP+PERFIL)          | SERV | 10  |
| 73 | RX FÊMUR PROXIMAL E MÉDIO (AP+PERFIL)        | SERV | 10  |
| 74 | RX JOELHO (AP+PERIL)                         | SERV | 15  |
| 75 | RX JOELHO (AP+PERIL+AXIAL PATELA)            | SERV | 15  |
| 76 | RX JOELHO (AP+PERIL+FOSSA INTERCOLOIDE)      | SERV | 10  |
| 77 | RX MÃO (PA+OBLÍQUA)                          | SERV | 10  |
| 78 | RX MÃO (PA+PERFIL)                           | SERV | 10  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|     |  |      |    |
|-----|--|------|----|
| 79  | RX MÃO (PA+PERFIL+OBLÍQUA)                   | SERV | 10 |
| 80  | RX MÃO (PERFIL EM FLEXÃO E EXTENSÃO)         | SERV | 10 |
| 81  | RX MÃO (PERFIL EM LEQUE)                     | SERV | 10 |
| 82  | RX MÃO E (IDADE ÓSSEA)                       | SERV | 15 |
| 83  | RX MASTÓIDES (8 INCIDÊNCIAS)                 | SERV | 10 |
| 84  | RX MAXILAR INFERIOR                          | SERV | 10 |
| 85  | RX OMBRO (AP RI+AP RE)                       | SERV | 10 |
| 86  | RX OMBRO (AP RI+AP RE+AXIAL)                 | SERV | 10 |
| 87  | RX OMBRO (AP RI+AP RE+AXIAL+AP ARTICULAÇÃO)  | SERV | 10 |
| 88  | RX OMBRO (AP RI+AP RE+Y)                     | SERV | 10 |
| 89  | RX OMBRO TRAUM. (AP ROT. NEUTR+Y+OBL.APICAL) | SERV | 10 |
| 90  | RX ORBITAS (PA+OBLÍQUAS+WATERS MODIFICADA)   | SERV | 10 |
| 91  | RX ORBITAS (PA+PERFIL+OBLÍQUAS+HIRTZ)        | SERV | 10 |
| 92  | RX OSSOS DA FACE (PA+PERFIL+WATERS MOD.)     | SERV | 10 |
| 93  | RX OSSOS DA FACE (PERFIL+WATERS)             | SERV | 10 |
| 94  | RX OSSOS DA FACE TRAUM (PERFIL+WATERS INV.)  | SERV | 10 |
| 95  | RX OSSOS NASAIS (PA+PERFIL D-E+WATERS+AXIAL) | SERV | 10 |
| 96  | RX OSSOS NASAIS (PERFIL D-E+AXIAL)           | SERV | 10 |
| 97  | RX PATELA (PA+PERFIL+AXIAL)                  | SERV | 10 |
| 98  | RX PATELA (PA+PERFIL+AXIAL+OBLI.INT E EXT)   | SERV | 10 |
| 99  | RX PÉ (AP+OBLÍQUA)                           | SERV | 15 |
| 100 | RX PÉ (AP+PERFIL COM CARGA)                  | SERV | 10 |
| 101 | RX PÉ (AP+PERFIL COM CARGA+OBLÍQUA)          | SERV | 15 |
| 102 | RX PÉ (AP+PERFIL)                            | SERV | 10 |
| 103 | RX PÉ (AP+PERFIL+OBLÍQUA)                    | SERV | 10 |
| 104 | RX PÉ (PERFIL COM CARGA+OBLÍQUA)             | SERV | 10 |
| 105 | RX PERNA (AP+PERFIL)                         | SERV | 15 |
| 106 | RX PUNHO (CANAL DO CARPO+PONTE DO CARPO)     | SERV | 10 |
| 107 | RX PUNHO (INC PARA ESCAFÓIDE)                | SERV | 10 |
| 108 | RX PUNHO (PA FLEXÃO RADIAL+PA FLEXÃO ULNAR)  | SERV | 10 |
| 109 | RX PUNHO (PA+OBLÍQUA)                        | SERV | 10 |
| 110 | RX PUNHO (PA+PERFIL)                         | SERV | 10 |
| 111 | RX PUNHO (PA+PERFIL+OBLÍQUA)                 | SERV | 10 |
| 112 | RX PUNHO E ANTEBRAÇO DISTAL (PA+PERFIL)      | SERV | 10 |
| 113 | RX QUADRIL (AP+RÃ)                           | SERV | 10 |
| 114 | RX SACRO E CÓCCIX (AP+PERFIL)                | SERV | 10 |
| 115 | RX SACROILÍACAS (AP AXIAL+OBLÍQUAS)          | SERV | 10 |
| 116 | RX SEGMENTO ADICIONAL                        | SERV | 10 |
| 117 | RX SEIOS DA FACE (CALDWELL+WATERS)           | SERV | 10 |
| 118 | RX SEIOS DA FACE (P+CALDWELL+WATERS+HIRTZ)   | SERV | 10 |
| 119 | RX SEIOS DA FACE (PERFIL+CALDWELL+WATERS)    | SERV | 10 |
| 120 | RX SEIOS DA FACE (WATERS)                    | SERV | 10 |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|        |     |           |  |      |     |
|--------|-----|-----------|--|------|-----|
|        | 121 |           | RX SELA TÚRCICA (2 INCIDÊNCIAS)  | SERV | 10  |
|        | 122 |           | RX SELA TÚRCICA (PA+PERFIL+TOWNE)  | SERV | 10  |
|        | 123 |           | RX TÓRAX (3 INCIDÊNCIAS)   | SERV | 10  |
|        | 124 |           | RX TÓRAX (AP DECÚBITO LATERAL)   | SERV | 10  |
|        | 125 |           | RX TÓRAX (AP SUPINA OU SEMI-ERETA NO LEITO)  | SERV | 10  |
|        | 126 |           | RX TÓRAX (PA)  | SERV | 15  |
|        | 127 |           | RX TÓRAX (PA+PERFIL)   | SERV | 15  |
|        | 128 |           | RX TÓRAX (PA+PERFIL+AP LORDÓTICA)  | SERV | 10  |
|        | 129 |           | RX TÓRAX (PA+PERFIL+OBLÍQUAS ANT. OAD E OAE)   | SERV | 10  |
|        | 130 |           | RX TÓRAX (PA+PERFIL+OBLÍQUAS POST. OPD E OP)   | SERV | 10  |
|        | 131 |           | RX TÓRAX LORDÓTICA (AP LORDÓTICA)  | SERV | 10  |
|        | 132 |           | RX TORNOZELO (AP SOB ESTRESSE EM INV E EV)   | SERV | 10  |
|        | 133 |           | RX TORNOZELO (AP+AP DA ART+PERFIL+OBLÍQUA)   | SERV | 10  |
|        | 134 |           | RX TORNOZELO (AP+AP DA ARTICULAÇÃO+PERFIL)   | SERV | 10  |
|        | 135 |           | RX TORNOZELO (AP+PERFIL)   | SERV | 15  |
|        | 136 |           | RX TORNOZELO (AP+PERFIL+OBLÍQUA)   | SERV | 10  |
|        | 137 |           | RX ÚMERO (AP+PERFIL MÉDIO E DISTAL)  | SERV | 10  |
|        | 138 |           | RX ÚMERO (AP+PERFIL)   | SERV | 10  |
|        | 139 |           | RX PANORÂMICO  | SERV | 120 |
|        | 1   | 205020038 | Exame Ultra-sonografia De Abdômen Superior   | SERV | 120 |
|        | 2   | 205020046 | Exame Ultra-sonografia De Abdômen Total  | SERV | 200 |
|        | 3   | 205020054 | Exame Ultra-sonografia De Aparelho Urinário  | SERV | 180 |
|        | 4   | 205020062 | Exame Ultra-sonografia De Articulação  | SERV | 300 |
|        | 5   | 205020070 | Exame Ultra-sonografia De Bolsa Escrotal   | SERV | 120 |
|        | 6   |           | Exame Ultra-sonografia De Bolsa Escrotal com doppler   | SERV | 120 |
|        | 7   | 205020100 | Exame Ultra-sonografia De Próstata (via Abdominal)   | SERV | 120 |
|        | 8   | 205020127 | Exame Ultra-sonografia De Tireóide   | SERV | 120 |
|        | 9   |           | Exame Ultra-sonografia De Tireóide com doppler   | SERV | 120 |
|        | 10  | 205020097 | Exame Ultrassonografia Mamaria Bilateral   | SERV | 180 |
|        | 11  | 205010059 | Exame Ultra-sonografia Morfológico   | SERV | 120 |
|        | 12  | 205020143 | Exame Ultra-sonografia Obstétrica  | SERV | 180 |
|        | 13  | 205020151 | Exame Ultra-sonografia Obstétrico com Doppler  | SERV | 180 |
|        | 14  | 205020143 | Exame Ultra-sonografia Pélvica (ginecológica)  | SERV | 120 |
|        | 15  | 205020206 | Exame Ultra-sonografia Transvaginal  | SERV | 200 |
|        | 16  |           | Exame de Ultrassonografia de Quadril   | SERV | 120 |
| LOTE 2 | 17  |           | Exame De Ultrassonografia Transretal com Biópsia   | SERV | 120 |
|        | 1   | 206030010 | Tomografia computadorizada de Abdome superior  | SERV | 200 |
|        | 2   | 206030010 | Tomografia computadorizada de Abdome total   | SERV | 200 |
|        | 3   | 206010044 | Tomografia computadorizada de Articulação temporo-mandibular unilateral                                    | SERV | 120 |
|        | 4   | 206030037 | Tomografia computadorizada de bacia  | SERV | 120 |
| LOTE 3 | 5   | 206010010 | Tomografia computadorizada de Coluna cervical até 03 seguimento/mais. 50 reais por cada seguimento a mais. | SERV | 200 |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|        |    |                |   |      |     |
|--------|----|----------------|---|------|-----|
|        | 6  | 206010028      | Tomografia computadorizada de Coluna lombo-sacra até 03 seguimentos. 50 reais por cada seguimento a mais. | SERV | 200 |
|        | 7  | 206010036      | Tomografia computadorizada de Coluna torácica até 03 seguimentos. 50 reais por cada seguimento a mais.    | SERV | 200 |
|        | 8  | 206010079      | Tomografia computadorizada de Crânio  | SERV | 200 |
|        | 9  | 206010060      | Tomografia computadorizada de Hipófise/sela túrcica   | SERV | 120 |
|        | 10 | 206010044      | Tomografia computadorizada segmento apendicular (punho, ombro,mão, pé)                                    | SERV | 250 |
|        | 11 | 206010044      | Tomografia computadorizada de Mastóide ou ouvidos   | SERV | 120 |
|        | 12 | 206030010      | Tomografia computadorizada de Pelve/ abdome inferior  | SERV | 200 |
|        | 13 | 206010052      | Tomografia computadorizada de Pescoço   | SERV | 120 |
|        | 14 | 206020023      | Tomografia computadorizada de Seguimento apendicular (perna ou tornozelo)                                 | SERV | 120 |
|        | 15 | 206010044      | Tomografia computadorizada de Seios da face/face  | SERV | 200 |
|        | 16 | 206020031      | Tomografia computadorizada de Tórax c/s contraste   | SERV | 120 |
|        | 17 | 02.06.03.003-7 | Tomografia computadorizada de quadril.  | SERV | 120 |
|        | 18 | 02.06.03.002-9 | Tomografia computadorizada de articulacoes sacro iliacas  | SERV | 120 |
|        | 19 | 206010044      | Tomografia computadorizada de orbitas   | SERV | 120 |
|        | 20 | 206010079      | Tomografia computadorizada de base do crâneo  | SERV | 200 |
| LOTE 4 | 1  | 207010064      | Ressonância magnética de crâneo   | SERV | 150 |
|        | 2  | 207010030      | Ressonância magnética de coluna cervical  | SERV | 200 |
|        | 3  | 02.07.01.004-8 | Ressonância magnética de coluna lombo-sacra   | SERV | 200 |
|        | 4  | 207010048      | Ressonância magnética de coluna dorsal  | SERV | 200 |
|        | 5  | 207020027      | Ressonância magnética de ombro  | SERV | 120 |
|        | 6  | 207030030      | Ressonância magnética de joelho   | SERV | 120 |
|        | 7  | 207020027      | Ressonância magnética de cotovelo   | SERV | 120 |
|        | 8  | 207030030      | Ressonância magnética de tornozelo  | SERV | 120 |
|        | 9  | 207030022      | Ressonância magnética de quadril  | SERV | 120 |
|        | 10 | 207030030      | Ressonância magnética de pé   | SERV | 120 |
|        | 11 | 207010064      | Ressonância magnética de órbitas  | SERV | 120 |
|        | 12 | 207010064      | Ressonância magnética de face   | SERV | 120 |
|        | 13 | 207020027      | Ressonância magnética de mão  | SERV | 120 |
|        | 14 | 207010064      | Ressonância magnética de mastoide   | SERV | 100 |
|        | 15 | 207020027      | Ressonância magnética de punho  | SERV | 120 |
|        | 16 | 207020027      | Ressonância magnética de dedo   | SERV | 100 |
|        | 17 | 207030022      | Ressonância magnética sacro ilíaca  | SERV | 120 |
|        | 18 | 207010021      | Ressonância magnética de articulações temporo mandibular (ATM)  | SERV | 100 |
|        | 19 | 207030030      | Ressonância magnética de perna  | SERV | 120 |
|        | 20 | 207030030      | Ressonância magnética de coxa   | SERV | 120 |
|        | 21 | 207020027      | Ressonância magnética de braço  | SERV | 120 |
|        | 22 | 207020027      | Ressonância magnética de antebraço  | SERV | 120 |
|        | 23 | 207030022      | Ressonância magnética de bacia  | SERV | 120 |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|         |        |                |   |                                   |      |    |
|---------|--------|----------------|---|-----------------------------------|------|----|
|         | 24     | 207010048      | Ressonância magnética de sacro cóccix   | SERV                              | 120  |    |
|         | 25     | 207020035      | Ressonância magnética de esterno  | SERV                              | 120  |    |
|         | 26     | 207020035      | Ressonância magnética de clavícula (unilateral)   | SERV                              | 120  |    |
|         | 27     | 207030022      | Ressonância Maguinética Pelve ( não inclui articulações coxofemorais)                       | SERV                              | 120  |    |
|         | 28     | 207030014      | Ressonância Maguinética Abdome superior   | SERV                              | 200  |    |
|         | 29     | 207030022      | Ressonância Maguinética Abdome inferior   | SERV                              | 200  |    |
|         | 30     | 207020051      | Ressonância Maguinética Mamas bilateral (unilateral somente para pacientes mastectomizadas) | SERV                              | 120  |    |
|         | 31     | 207010013      | Ressonância Maguinética Hipófise  | SERV                              | 120  |    |
|         | 32     | 207010030      | Ressonância Maguinética Pescoço   | SERV                              | 120  |    |
|         | 33     | 207020027      | Ressonância Maguinética Plexo Braquial unilateral   | SERV                              | 120  |    |
|         | 34     | 207020035      | Ressonância Maguinética Tórax   | SERV                              | 120  |    |
|         | LOTE 5 | 1              | 210010029   | Angio TC Abdome (aorta abdominal) | SERV | 60 |
|         |        | 2              | 206020023   | Angio TC Seguimento apendicular   | SERV | 60 |
|         |        | 3              | 206020023   | Angio TC de membros inferiores    | SERV | 60 |
| 4       |        | 206020031      | Angio TC Tórax  | SERV                              | 60   |    |
| LOTE 6  | 1      | 02.07.01.00.13 | Angiorressonancia 2 seguimentos ( coxa ou perna, braço ou antebraço)                        | SERV                              | 120  |    |
|         | 2      | 02.07.01.00.13 | Angiorressonância sacro ilíaca  | SERV                              | 120  |    |
|         | 3      | 02.07.01.001-3 | Angiorressonância 1 seguimento  | SERV                              | 120  |    |
|         | 4      | 02.07.01.001-3 | Angiorressonância unilateral arterial ou venosa de membro superior (1 seguimento)           | SERV                              | 120  |    |
|         | 5      | 02.07.01.001-3 | Angiorressonância unilateral arterial ou venosa de membro inferior (1 seguimento)           | SERV                              | 120  |    |
|         | 6      | 02.07.02.001-9 | Angiorressonância de Aorta  | SERV                              | 120  |    |
|         | 7      | 02.07.02.001-9 | Angiorressonância de Tórax  | SERV                              | 120  |    |
| LOTE 7  | 1      | 205010040      | Duplex Scan de membro inferior  | SERV                              | 200  |    |
|         | 2      | 205010040      | Duplex Scan de artérias cervicais   | SERV                              | 120  |    |
|         | 3      | 205010040      | Duplex Scan de artérias ilíacas bilateral   | SERV                              | 120  |    |
|         | 4      | 205010040      | Duplex Scan de carótidas e vertebrae  | SERV                              | 120  |    |
|         | 5      | 205010040      | Duplex Scan de artérias renais  | SERV                              | 120  |    |
|         | 6      | 205010040      | Duplex Scan de vias subclávicas   | SERV                              | 120  |    |
| LOTE 8  | 1      | 205010032      | Ecocardiografia Bi- dimensional com ou sem doopler  | SERV                              | 250  |    |
|         | 2      |                | Ecocardiografia Bi- dimensional com ou sem doopler Infantil                                 | SERV                              | 120  |    |
| LOTE 9  | 1      |                | Urorressonância   | SERV                              | 100  |    |
| LOTE 10 | 1      | 207030049      | Colangiorressonância  | SERV                              | 120  |    |
| LOTE 11 | 1      | 02.04.06.002-8 | Densitometria óssea   | SERV                              | 200  |    |
| LOTE 12 | 1      |                | Esofagograma  | SERV                              | 50   |    |
| LOTE 13 | 1      |                | Mamografia  | SERV                              | 800  |    |
| LOTE 14 | 1      |                | Endoscopia  | SERV                              | 300  |    |
| LOTE 15 | 1      |                | Colonoscopia + RETIRADA DE PÓLIPOS  | SERV                              | 150  |    |
|         | 2      |                | Colonoscopia  | SERV                              | 150  |    |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

## **A N E X O I-A** **TERMO DE REFERÊNCIA**

### 1. DO OBJETO

1.1 a) O objeto da presente licitação é o REGISTRO DE PREÇO **OBJETIVANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FUTURAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, RAIOS X E RESSONANCIA MAGNÉTICA, DESCRITOS E ESPECIFICADOS NO ANEXO I DESTES INSTRUMENTOS CONVOCATÓRIOS, OBJETIVANDO O ATENDIMENTO AOS MUNICÍPIOS ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO FIRME/MG. DE ACORDO COM A NECESSIDADE E DISPONIBILIDADE DO MUNICÍPIO.**

1.2. Trata-se a princípio de processo licitatório para a contratação de itens com valor estimado inferior a R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) por LOTE.

1.2.1. Desta forma, preceitua o art. 47, c/c art. 48 da Lei Complementar 123/2006, que a administração pública deverá conceder tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte em licitações cujo valor do item seja de até R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), devendo nestes casos, realizar processo licitatório exclusivo para a participação de empresas enquadradas nas modalidades MEI, ME e/ou EPP, nos termos do inciso I do art. 48 da Lei Complementar 123/2006, objetivando a promoção do desenvolvimento econômico e social **no âmbito municipal e regional.**

1.2.2. Ocorre que, diante da análise dos objetos deste certame, não foi possível comprovar a existência de fornecedores competitivos enquadrados como MEI, ME e/ou EPP, sediados neste município de Porto Firme. Desta forma, tendo em vista não haver neste município de Porto Firme/MG, nenhuma empresa que comercialize os objetos deste certame, não há



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

motivos para se aplicar a exclusividade, eis que isso poderá trazer prejuízos ao erário.

### 2. DA PROPOSTA E DO PRAZO DE ENTREGA

2.a) O preço deverá ser cotado considerando a prestação de serviços de exames de ultrassonografia, tomografia computadorizada e ressonância magnética, de forma parcelada e individual, em estabelecimento próprio ou de responsabilidade da contratada, tais como clínica, consultório, etc, que estejam instalados dentro do perímetro urbano da cidade de Porto Firme e ou em municípios que estejam à até 120 km de distância da sede deste município de Porto Firme/MG, devendo os exames ser realizados por profissionais devidamente qualificados, os quais poderão ser realizados em dias úteis, no horário de 07h00min às 11h00min e 13h00min às 17h00min. Caso a empresa vencedora não possua condições técnicas para prestar os serviços nos locais ora citados, esta será responsável por oferecer transporte adequado e seguro sem custos adicionais aos preços dos serviços, tanto para o município quanto para os pacientes, devendo realizar o transporte de ida e volta do paciente entre o município de Porto Firme/MG até o local da realização do exame. Os serviços deverão ser prestados de acordo com a demanda e autorização da Secretaria Municipal de Saúde. No preço devesse estar incluso todos os valores de quaisquer outros gastos ou despesas com o transporte de profissionais, impressões, envelopes, lacres, aquisição, locação e/ou manutenção de equipamentos necessário ao fiel cumprimento do objeto, aluguel, energia elétrica, fretes, transportes, dentre outras despesas correlatas ao objeto, bem como por tributos, fretes, outros encargos ou acessórios, trabalhistas, previdenciários e etc.

2.a1) Para cada ITEM da licitação cotado, valor limitado a 02 (duas) casas decimais após a vírgula, sendo descartado demais casas por ventura apresentadas, devendo ser apresentados em algarismos arábicos, expresso em moeda nacional.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

2.b) A empresa deverá realizar o exame após a autorização expedida pela Secretaria Municipal de Saúde do município de Porto Firme/MG e entregar o resultado em envelope lacrado no prazo de até 05 (cinco) dias (úteis) a contar da data de realização do respectivo exame, o qual deverá ser entregue ao próprio paciente ou a outra pessoa autorizada por este.

---

2.c) As propostas deverão estar rigorosamente de acordo com o Anexo I do Edital, na sua numeração, seqüencial dos itens.

2.e) A Detentora poderá submeter o estabelecimento, profissional, técnicos, relatório de serviços executados, pacientes atendidos, à mais ampla fiscalização por parte da Prefeitura, através do responsável pelo acompanhamento dos serviços, prestando esclarecimento solicitado, atendendo as reclamações formuladas, inclusive conferir todos os relatórios. Caso seja atestada a qualidade ou a qualidade inferior ao licitado, o mesmo será rejeitado, obrigando a detentora a substituí-lo de forma que não provoque prejuízos ao órgão gerenciador, pois em hipótese alguma será aceito serviços que não possua o padrão de qualidade exigido pelos órgãos de controle.

2.f) A empresa que não cumprir o prazo estipulado sofrerá as sanções previstas na Lei 8.666/93, no Decreto Municipal Regulamentar e no Edital.

### 3. DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL E DO REAJUSTE DE PREÇO

3.a) As Notas fiscais correspondentes aos itens relacionados, deverão ser emitidas de acordo com as indicações contidas na Ordem de Fornecimento/Nota de Empenho.

3.b) Na Emissão das Notas Fiscais, a descrição dos itens deverá estar conforme a descrição do Edital, podendo antes de emití-la entrar em



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

contato com o Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, para eventuais explicações.

3c) Os preços registrados manter-se-ão inalteradas pelo período da vigência da presente Ata, admitida a revisão no caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira inicial deste instrumento.

3.d) Os preços registrados que sofrerem revisão não ultrapassarão aos preços praticados no mercado mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta e aquela vigente no mercado à época do registro.

3.e) Caso o preço registrado seja superior à média dos preços de mercado, o Setor de Compras, solicitará ao Fornecedor, mediante correspondência, redução do preço registrado, de forma a adequá-lo a definição do parágrafo Único.

3.f) Fracassada a negociação com o primeiro colocado, o Setor de Compras convocará as demais empresas com preços registrados para o ITEM, se for o caso, ou, ainda, os fornecedores classificados respeitadas as condições de fornecimento, os preços e os prazos do primeiro classificado para redução do preço hipótese em que poderá ocorrer alterações na ordem de classificação das empresas com preço registrado.

3.g) Serão considerados compatíveis com os de mercado os preços registrados que forem iguais ou inferiores a média daqueles apurados pelo Setor de Compras desta Prefeitura.

3.h) O pagamento decorrente da concretização do objeto desta licitação será efetuado de forma mensal, até 10 (décimo) dia útil do mês subsequente aos serviços prestados, mediante a apresentação de Nota Fiscal e Relatório de pacientes atendidos com o tipo de exame realizado, o qual será efetuado por intermédio de nota de empenho, nota fiscal eletrônica e liquidação, de acordo com o pedido realizado, contendo: “**número da modalidade, número do processo licitatório, número do registro de preço**”, agência e conta



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

corrente em nome da proponente do banco a ser depositado (preferencialmente da Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil).

3.i) Caso haja aplicação de multa, o valor será descontado de qualquer fatura ou crédito existente em favor do fornecedor.

3.j) Caso o mesmo seja superior ao crédito eventualmente existente, a diferença será cobrada administrativamente ou judicialmente, se necessário.

#### 4. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

a) Critério de julgamento: menor preço por LOTE.

b) A nota de empenho da despesa e/ou autorização de fornecimento terão força de contrato, conforme prevê o Artigo 62 da Lei 8.666/93.

c) Como condição para celebração da Ata de registro de Preço e pagamento, o licitante vencedor deverá manter as mesmas condições de habilitação.

Porto Firme/MG, 15 de março de 2022

ADMILSO ANTONIO DA SILVA  
PREGOEIRO OFICIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

## PROCESSO LICITATÓRIO Nº 022/2022

### PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2022

### REGISTRO DE PREÇO Nº 011/2022

#### ANEXO II – MODELO DE CREDENCIAMENTO

**OUTORGANTE:** A \_\_\_\_\_(nome da empresa), CNPJ \_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_, neste ato representada pelo(s) \_\_\_\_\_ (diretores ou sócios, com qualificação completa – nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço).

**OUTORGADO:** Senhor (es) \_\_\_\_\_ (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço).

**PODERES.....** A quem confere poderes para junto a Prefeitura Municipal de ...  
..... praticar os atos necessários para representar a outorgante na licitação em epígrafe, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe(s) ainda, poderes especiais para:  
desistir de recursos e do prazo recursal;  
interpor recursos;  
apresentar lances verbais;  
negociar preços e demais condições;  
confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer-se esta para outrem, com ou sem reserva de poderes.

....., ..... de ..... de 2022.

\_\_\_\_\_  
OUTORGANTE (RECONHECER FIRMA)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

## ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL EDITAL Nº 018/2022

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 022/2022

### PROPOSTA DE PREÇOS ESCRITA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2022 – REGISTRO DE PREÇO Nº 011/2022 TIPO MENOR  
PREÇO POR ITEM – PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME-MG

Proponente:

|           |                     |                 |
|-----------|---------------------|-----------------|
| Endereço: | Cidade:             |                 |
| Telefone: | Fax.:               | E-mail:         |
| Banco:    | Agência:            | Conta Corrente: |
| CNPJ:     | Inscrição Estadual: |                 |

| LOTES  | ITEM | CÓDIGO SUS | PROCEDIMENTO                                 | UNID | QUANT | P. UNIT. | P. TOTAL |
|--------|------|------------|--|------|-------|----------|----------|
| LOTE 1 | 1    |            | RX ABDOME (AP DEC LATERAL)                   | SERV | 10    |          | -        |
|        | 2    |            | RX ABDOME (AP DEC+AP ORT)                    | SERV | 10    |          | -        |
|        | 3    |            | RX ABDOME (AP ORTOSTÁTICO)                   | SERV | 10    |          | -        |
|        | 4    |            | RX ABDOME (AP PRONO)                         | SERV | 10    |          | -        |
|        | 5    |            | RX ABDOME (AP SUPINO)                        | SERV | 10    |          | -        |
|        | 6    |            | RX ABDOME (PERFIL DEC DORSAL)                | SERV | 10    |          | -        |
|        | 7    |            | RX ABDOME AGUDO (AP DEC+AP ORT+PA TÓRAX)     | SERV | 10    |          | -        |
|        | 8    |            | RX ABDOME SIMPLES                            | SERV | 15    |          | -        |
|        | 9    |            | RX ANTEBRAÇO (AP+PERFIL)                     | SERV | 15    |          | -        |
|        | 10   |            | RX ANTEPÉ (AP+OBLÍQUA)                       | SERV | 10    |          | -        |
|        | 11   |            | RX ARCOS COSTAIS ANT UNI (PA+OBLÍQUA)        | SERV | 10    |          | -        |
|        | 12   |            | RX ARCOS COSTAIS POST UNI (AP+OBLÍQUA)       | SERV | 10    |          | -        |
|        | 13   |            | RX ARCOS ZIGOMÁTICOS (HIRTZ+WATERS)          | SERV | 10    |          | -        |
|        | 14   |            | RX ARCOS ZIGOMÁTICOS (HIRTZ+WATERS+OBLÍQUAS) | SERV | 10    |          | -        |
|        | 15   |            | RX ART. ACRÔMIO-CLAVICULAR (AP BILATERAL)    | SERV | 10    |          | -        |
|        | 16   |            | RX ART. ESTERNO-CLAVICULAR (3 INCIDÊNCIAS)   | SERV | 10    |          | -        |
|        | 17   |            | RX ATM D-E (MÉTODO DE SCHULLER)              | SERV | 10    |          | -        |
|        | 18   |            | RX BACIA (AP)                                | SERV | 15    |          | -        |
|        | 19   |            | RX BACIA (AP+ OBLÍQUAS)                      | SERV | 15    |          | -        |
|        | 20   |            | RX BACIA (AP+RÃ)                             | SERV | 10    |          | -        |
|        | 21   |            | RX BACIA (INLET+OUTLET)                      | SERV | 10    |          | -        |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|    |   |      |    |   |
|----|---|------|----|---|
| 22 | RX BRAÇO (AP+PERFIL)                            | SERV | 15 | - |
| 23 | RX CALCÂNEO (AXIAL+PERFIL)                      | SERV | 15 | - |
| 24 | RX CALCÂNEO (AXIAL+PERFIL)                      | SERV | 15 | - |
| 25 | RX CAVUM (PERFIL BOCA ABERTA - BOCA FECHADA)    | SERV | 15 | - |
| 26 | RX CAVUM (PERFIL)                               | SERV | 15 | - |
| 27 | RX CLAVÍCULA (AP)                               | SERV | 15 | - |
| 28 | RX COLUNA CERVICAL (AP+P+AP TRANSORAL+OBLÍQUAS) | SERV | 15 | - |
| 29 | RX COLUNA CERVICAL (AP+PERFIL)                  | SERV | 15 | - |
| 30 | RX COLUNA CERVICAL (AP+PERFIL+AP TRANSORAL)     | SERV | 15 | - |
| 31 | RX COLUNA CERVICAL (AP+PERFIL+OBLÍQUAS)         | SERV | 15 | - |
| 32 | RX COLUNA CERVICAL (PERFIL FLEXÃO-EXTENSÃO)     | SERV | 15 | - |
| 33 | RX COLUNA CERVICAL TRAUM. (AP+P NADADOR)        | SERV | 10 | - |
| 34 | RX COLUNA CERVICAL TRAUM. (AP+P+NAD+OBL)        | SERV | 10 | - |
| 35 | RX COLUNA CERVICAL TRAUM. (AP+P+OBLIQUAS)       | SERV | 10 | - |
| 36 | RX COLUNA CERVICAL TRAUM. (AP+PERFIL)           | SERV | 10 | - |
| 37 | RX COLUNA D-L P/ ESCOLIOSE (AP INCLIN D-E)      | SERV | 10 | - |
| 38 | RX COLUNA D-L P/ ESCOLIOSE (AP MÉT FERGUSON)    | SERV | 10 | - |
| 39 | RX COLUNA D-L P/ ESCOLIOSE (PA ORT+P ORT)       | SERV | 10 | - |
| 40 | RX COLUNA DORSAL (AP+PERFIL)                    | SERV | 15 | - |
| 41 | RX COLUNA DORSAL (AP+PERFIL+OBLÍQUAS)           | SERV | 15 | - |
| 42 | RX COLUNA LOMBAR (AP+PERFIL)                    | SERV | 15 | - |
| 43 | RX COLUNA LOMBAR (AP+PERFIL+L5/S1)              | SERV | 15 | - |
| 44 | RX COLUNA LOMBAR (AP+PERFIL+OBLÍQUAS+L5/S1)     | SERV | 15 | - |
| 45 | RX COLUNA LOMBAR (P HIPERFLEXÃO-HIPEREXT.)      | SERV | 15 | - |
| 46 | RX COLUNA LOMBO SACRA - 3 INCIDENCIAS           | SERV | 15 | - |
| 47 | RX COLUNA LOMBO SACRA - 5 INCIDENCIAS           | SERV | 15 | - |
| 48 | RX COND. AUDITIVOS INTERNOS (4 INCIDÊNCIAS)     | SERV | 10 | - |
| 49 | RX COSTELAS - POR HEMITÓRAX                     | SERV | 10 | - |
| 50 | RX COTOVELO (AP+PERFIL)                         | SERV | 15 | - |
| 51 | RX COTOVELO (AP+PERFIL+OBLÍQUAS)                | SERV | 10 | - |
| 52 | RX COTOVELO (FLEXÃO AGUDA - 2 INC.)             | SERV | 10 | - |
| 53 | RX COTOVELO (MÉTODO DE COYLE - 2 INC.)          | SERV | 10 | - |
| 54 | RX COTOVELO (PROJEÇÕES P/ CABEÇA DO RADIO)      | SERV | 10 | - |
| 55 | RX COXA (AP+PERFIL)                             | SERV | 10 | - |
| 56 | RX CRÂNIO (PA+PERFIL)                           | SERV | 15 | - |
| 57 | RX CRÂNIO (PA+PERFIL+HIRTZ)                     | SERV | 10 | - |
| 58 | RX CRÂNIO (PA+PERFIL+TOWNE)                     | SERV | 10 | - |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|    |  |      |     |   |
|----|--|------|-----|---|
| 59 | RX CRÂNIO (PA+PERFIL+TOWNE+HIRTZ)            | SERV | 10  | - |
| 60 | RX CRÂNIO TRAUMATISMO (AP+PERFIL)            | SERV | 10  | - |
| 61 | RX CRÂNIO TRAUMATISMO (AP+PERFIL+TOWNE)      | SERV | 10  | - |
| 62 | RX DEDO(S) DA MÃO (PA+OBLÍQUAS)              | SERV | 10  | - |
| 63 | RX DEDO(S) DA MÃO (PA+PERFIL)                | SERV | 10  | - |
| 64 | RX DEDO(S) DA MÃO (PA+PERFIL+OBLÍQUA)        | SERV | 10  | - |
| 65 | RX DEDO(S) DO PÉ (AP+OBLÍQUA)                | SERV | 10  | - |
| 66 | RX DEDO(S) DO PÉ (AP+PERFIL)                 | SERV | 10  | - |
| 67 | RX DEDO(S) DO PÉ (AP+PERFIL+OBLÍQUA)         | SERV | 10  | - |
| 68 | RX DEDO(S) DO PÉ (AXIAL+SESAMOIDE)           | SERV | 10  | - |
| 69 | RX ESCANOMETRIA                              | SERV | 120 | - |
| 70 | RX ESCÁPULA (AP+PERFIL OU Y)                 | SERV | 10  | - |
| 71 | RX ESTERNO (PERFIL+OAD)                      | SERV | 10  | - |
| 72 | RX FÊMUR MÉDIO E DISTAL (AP+PERFIL)          | SERV | 10  | - |
| 73 | RX FÊMUR PROXIMAL E MÉDIO (AP+PERFIL)        | SERV | 10  | - |
| 74 | RX JOELHO (AP+PERIL)                         | SERV | 15  | - |
| 75 | RX JOELHO (AP+PERIL+AXIAL PATELA)            | SERV | 15  | - |
| 76 | RX JOELHO (AP+PERIL+FOSSA INTERCOLOIDE)      | SERV | 10  | - |
| 77 | RX MÃO (PA+OBLÍQUA)                          | SERV | 10  | - |
| 78 | RX MÃO (PA+PERFIL)                           | SERV | 10  | - |
| 79 | RX MÃO (PA+PERFIL+OBLÍQUA)                   | SERV | 10  | - |
| 80 | RX MÃO (PERFIL EM FLEXÃO E EXTENSÃO)         | SERV | 10  | - |
| 81 | RX MÃO (PERFIL EM LEQUE)                     | SERV | 10  | - |
| 82 | RX MÃO E (IDADE ÓSSEA)                       | SERV | 15  | - |
| 83 | RX MASTÓIDES (8 INCIDÊNCIAS)                 | SERV | 10  | - |
| 84 | RX MAXILAR INFERIOR                          | SERV | 10  | - |
| 85 | RX OMBRO (AP RI+AP RE)                       | SERV | 10  | - |
| 86 | RX OMBRO (AP RI+AP RE+AXIAL)                 | SERV | 10  | - |
| 87 | RX OMBRO (AP RI+AP RE+AXIAL+AP ARTICULAÇÃO)  | SERV | 10  | - |
| 88 | RX OMBRO (AP RI+AP RE+Y)                     | SERV | 10  | - |
| 89 | RX OMBRO TRAUM. (AP ROT. NEUTR+Y+OBL.APICAL) | SERV | 10  | - |
| 90 | RX ORBITAS (PA+OBLÍQUAS+WATERS MODIFICADA)   | SERV | 10  | - |
| 91 | RX ORBITAS (PA+PERFIL+OBLÍQUAS+HIRTZ)        | SERV | 10  | - |
| 92 | RX OSSOS DA FACE (PA+PERFIL+WATERS MOD.)     | SERV | 10  | - |
| 93 | RX OSSOS DA FACE (PERFIL+WATERS)             | SERV | 10  | - |
| 94 | RX OSSOS DA FACE TRAUM (PERFIL+WATERS INV.)  | SERV | 10  | - |
| 95 | RX OSSOS NASAIS (PA+PERFIL D-E+WATERS+AXIAL) | SERV | 10  | - |
| 96 | RX OSSOS NASAIS (PERFIL D-E+AXIAL)           | SERV | 10  | - |
| 97 | RX PATELA (PA+PERFIL+AXIAL)                  | SERV | 10  | - |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|     |  |      |    |   |
|-----|--|------|----|---|
| 98  | RX PATELA (PA+PERFIL+AXIAL+OBLI.INT E EXT)   | SERV | 10 | - |
| 99  | RX PÉ (AP+OBLÍQUA)                           | SERV | 15 | - |
| 100 | RX PÉ (AP+PERFIL COM CARGA)                  | SERV | 10 | - |
| 101 | RX PÉ (AP+PERFIL COM CARGA+OBLÍQUA)          | SERV | 15 | - |
| 102 | RX PÉ (AP+PERFIL)                            | SERV | 10 | - |
| 103 | RX PÉ (AP+PERFIL+OBLÍQUA)                    | SERV | 10 | - |
| 104 | RX PÉ (PERFIL COM CARGA+OBLÍQUA)             | SERV | 10 | - |
| 105 | RX PERNA (AP+PERFIL)                         | SERV | 15 | - |
| 106 | RX PUNHO (CANAL DO CARPO+PONTE DO CARPO)     | SERV | 10 | - |
| 107 | RX PUNHO (INC PARA ESCAFÓIDE)                | SERV | 10 | - |
| 108 | RX PUNHO (PA FLEXÃO RADIAL+PA FLEXÃO ULNAR)  | SERV | 10 | - |
| 109 | RX PUNHO (PA+OBLÍQUA)                        | SERV | 10 | - |
| 110 | RX PUNHO (PA+PERFIL)                         | SERV | 10 | - |
| 111 | RX PUNHO (PA+PERFIL+OBLÍQUA)                 | SERV | 10 | - |
| 112 | RX PUNHO E ANTEBRAÇO DISTAL (PA+PERFIL)      | SERV | 10 | - |
| 113 | RX QUADRIL (AP+RÃ)                           | SERV | 10 | - |
| 114 | RX SACRO E CÓCCIX (AP+PERFIL)                | SERV | 10 | - |
| 115 | RX SACROILÍACAS (AP AXIAL+OBLÍQUAS)          | SERV | 10 | - |
| 116 | RX SEGMENTO ADICIONAL                        | SERV | 10 | - |
| 117 | RX SEIOS DA FACE (CALDWELL+WATERS)           | SERV | 10 | - |
| 118 | RX SEIOS DA FACE (P+CALDWELL+WATERS+HIRTZ)   | SERV | 10 | - |
| 119 | RX SEIOS DA FACE (PERFIL+CALDWELL+WATERS)    | SERV | 10 | - |
| 120 | RX SEIOS DA FACE (WATERS)                    | SERV | 10 | - |
| 121 | RX SELA TÚRCICA (2 INCIDÊNCIAS)              | SERV | 10 | - |
| 122 | RX SELA TÚRCICA (PA+PERFIL+TOWNE)            | SERV | 10 | - |
| 123 | RX TÓRAX (3 INCIDÊNCIAS)                     | SERV | 10 | - |
| 124 | RX TÓRAX (AP DECÚBITO LATERAL)               | SERV | 10 | - |
| 125 | RX TÓRAX (AP SUPINA OU SEMI-ERETA NO LEITO)  | SERV | 10 | - |
| 126 | RX TÓRAX (PA)                                | SERV | 15 | - |
| 127 | RX TÓRAX (PA+PERFIL)                         | SERV | 15 | - |
| 128 | RX TÓRAX (PA+PERFIL+AP LORDÓTICA)            | SERV | 10 | - |
| 129 | RX TÓRAX (PA+PERFIL+OBLÍQUAS ANT. OAD E OAE) | SERV | 10 | - |
| 130 | RX TÓRAX (PA+PERFIL+OBLÍQUAS POST. OPD E OP) | SERV | 10 | - |
| 131 | RX TÓRAX LORDÓTICA (AP LORDÓTICA)            | SERV | 10 | - |
| 132 | RX TORNOZELO (AP SOB ESTRESSE EM INV E EV)   | SERV | 10 | - |
| 133 | RX TORNOZELO (AP+AP DA ART+PERFIL+OBLÍQUA)   | SERV | 10 | - |
| 134 | RX TORNOZELO (AP+AP DA ARTICULAÇÃO+PERFIL)   | SERV | 10 | - |
| 135 | RX TORNOZELO (AP+PERFIL)                     | SERV | 15 | - |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|                                | 136  |            | RX TORNOZELO (AP+PERFIL+OBLÍQUA)   | SERV | 10    |          | -        |
|--------------------------------|------|------------|--|------|-------|----------|----------|
|                                | 137  |            | RX ÚMERO (AP+PERFIL MÉDIO E DISTAL)  | SERV | 10    |          | -        |
|                                | 138  |            | RX ÚMERO (AP+PERFIL)   | SERV | 10    |          | -        |
|                                | 139  |            | RX PANORÂMICO  | SERV | 120   |          | -        |
| <b>VALOR TOTAL DO LOTE 001</b> |      |            |  |      |       |          | -        |
| LOTES                          | ITEM | CÓDIGO SUS | PROCEDIMENTO   | UNID | QUANT | P. UNIT. | P. TOTAL |
| LOTE 2                         | 1    | 205020038  | Exame Ultra-sonografia De Abdômen Superior   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 2    | 205020046  | Exame Ultra-sonografia De Abdômen Total  | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 3    | 205020054  | Exame Ultra-sonografia De Aparelho Urinário  | SERV | 180   |          | -        |
|                                | 4    | 205020062  | Exame Ultra-sonografia De Articulação  | SERV | 300   |          | -        |
|                                | 5    | 205020070  | Exame Ultra-sonografia De Bolsa Escrotal   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 6    |            | Exame Ultra-sonografia De Bolsa Escrotal com doppler   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 7    | 205020100  | Exame Ultra-sonografia De Próstata (via Abdominal)   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 8    | 205020127  | Exame Ultra-sonografia De Tireóide   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 9    |            | Exame Ultra-sonografia De Tireóide com doppler   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 10   | 205020097  | Exame Ultrassonografia Mamaria Bilateral   | SERV | 180   |          | -        |
|                                | 11   | 205010059  | Exame Ultra-sonografia Morfológico   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 12   | 205020143  | Exame Ultra-sonografia Obstétrica  | SERV | 180   |          | -        |
|                                | 13   | 205020151  | Exame Ultra-sonografia Obstétrico com Doppler  | SERV | 180   |          | -        |
|                                | 14   | 205020143  | Exame Ultra-sonografia Pélvica (ginecológica)  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 15   | 205020206  | Exame Ultra-sonografia Transvaginal  | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 16   |            | Exame de Ultrassonografia de Quadril   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 17   |            | Exame De Ultrassonografia Transretal com Biópsia   | SERV | 120   |          | -        |
| <b>VALOR TOTAL DO LOTE 002</b> |      |            |  |      |       |          | -        |
| LOTES                          | ITEM | CÓDIGO SUS | PROCEDIMENTO   | UNID | QUANT | P. UNIT. | P. TOTAL |
| LOTE 3                         | 1    | 206030010  | Tomografia computadorizada de Abdome superior  | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 2    | 206030010  | Tomografia computadorizada de Abdome total   | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 3    | 206010044  | Tomografia computadorizada de Articulação temporo-mandibular unilateral                                    | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 4    | 206030037  | Tomografia computadorizada de bacia  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 5    | 206010010  | Tomografia computadorizada de Coluna cervical até 03 seguimento/mais. 50 reais por cada seguimento a mais. | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 6    | 206010028  | Tomografia computadorizada de Coluna lombo-sacra até 03 seguimentos. 50 reais por cada seguimento a mais.  | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 7    | 206010036  | Tomografia computadorizada de Coluna torácica até 03 seguimentos. 50 reais por cada seguimento a mais.     | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 8    | 206010079  | Tomografia computadorizada de Crânio   | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 9    | 206010060  | Tomografia computadorizada de Hipófise/sela túrcica  | SERV | 120   |          | -        |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|                                | 10   | 206010044      | Tomografia computadorizada segmento apendicular ( punho, ombro,mão, pé)   | SERV | 250   |          | -        |
|--------------------------------|------|----------------|---|------|-------|----------|----------|
|                                | 11   | 206010044      | Tomografia computadorizada de Mastóide ou ouvidos                         | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 12   | 206030010      | Tomografia computadorizada de Pelve/ abdome inferior                      | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 13   | 206010052      | Tomografia computadorizada de Pescoço                                     | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 14   | 206020023      | Tomografia computadorizada de Seguimento apendicular (perna ou tornozelo) | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 15   | 206010044      | Tomografia computadorizada de Seios da face/face                          | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 16   | 206020031      | Tomografia computadorizada de Tórax c/s contraste                         | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 17   | 02.06.03.003-7 | Tomografia computadorizada de quadril.                                    | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 18   | 02.06.03.002-9 | Tomografia computadorizada de articulacoes sacro iliacas                  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 19   | 206010044      | Tomografia computadorizada de orbitas                                     | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 20   | 206010079      | Tomografia computadorizada de base do crâneo                              | SERV | 200   |          | -        |
| <b>VALOR TOTAL DO LOTE 003</b> |      |                |   |      |       |          | -        |
| LOTES                          | ITEM | CÓDIGO SUS     | PROCEDIMENTO  | UNID | QUANT | P. UNIT. | P. TOTAL |
|                                | 1    | 207010064      | Ressonância magnética de crâneo   | SERV | 150   |          | -        |
|                                | 2    | 207010030      | Ressonância magnética de coluna cervical                                  | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 3    | 02.07.01.004-8 | Ressonância magnética de coluna lombosacra                                | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 4    | 207010048      | Ressonância magnética de coluna dorsal                                    | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 5    | 207020027      | Ressonância magnética de ombro  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 6    | 207030030      | Ressonância magnética de joelho   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 7    | 207020027      | Ressonância magnética de cotovelo   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 8    | 207030030      | Ressonância magnética de tornozelo  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 9    | 207030022      | Ressonância magnética de quadril  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 10   | 207030030      | Ressonância magnética de pé   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 11   | 207010064      | Ressonância magnética de órbitas  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 12   | 207010064      | Ressonância magnética de face   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 13   | 207020027      | Ressonância magnética de mão  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 14   | 207010064      | Ressonância magnética de mastoide   | SERV | 100   |          | -        |
|                                | 15   | 207020027      | Ressonância magnética de punho  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 16   | 207020027      | Ressonância magnética de dedo   | SERV | 100   |          | -        |
|                                | 17   | 207030022      | Ressonância magnética sacro ilíaca  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 18   | 207010021      | Ressonância magnética de articulações temporo mandibular (ATM)            | SERV | 100   |          | -        |
|                                | 19   | 207030030      | Ressonância magnética de perna  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 20   | 207030030      | Ressonância magnética de coxa   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 21   | 207020027      | Ressonância magnética de braço  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 22   | 207020027      | Ressonância magnética de antebraço  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 23   | 207030022      | Ressonância magnética de bacia  | SERV | 120   |          | -        |
| LOTE 4                         | 24   | 207010048      | Ressonância magnética de sacro cóccix                                     | SERV | 120   |          | -        |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

|                                | 25   | 207020035      | Ressonância magnética de esterno  | SERV | 120   |          | -        |
|--------------------------------|------|----------------|---|------|-------|----------|----------|
|                                | 26   | 207020035      | Ressonância magnética de clavícula (unilateral)   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 27   | 207030022      | Ressonância Maguínética Pelve ( não inclui articulações coxofemorais)                       | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 28   | 207030014      | Ressonância Maguínética Abdome superior   | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 29   | 207030022      | Ressonância Maguínética Abdome inferior   | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 30   | 207020051      | Ressonância Maguínética Mamas bilateral (unilateral somente para pacientes mastectomizadas) | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 31   | 207010013      | Ressonância Maguínética Hipófise  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 32   | 207010030      | Ressonância Maguínética Pescoço   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 33   | 207020027      | Ressonância Maguínética Plexo Braquial unilateral   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 34   | 207020035      | Ressonância Maguínética Tórax   | SERV | 120   |          | -        |
| <b>VALOR TOTAL DO LOTE 004</b> |      |                |   |      |       |          | -        |
| LOTES                          | ITEM | CÓDIGO SUS     | PROCEDIMENTO  | UNID | QUANT | P. UNIT. | P. TOTAL |
| LOTE 5                         | 1    | 210010029      | Angio TC Abdome (aorta abdominal)   | SERV | 60    |          | -        |
|                                | 2    | 206020023      | Angio TC Seguimento apendicular   | SERV | 60    |          | -        |
|                                | 3    | 206020023      | Angio TC de membros inferiores  | SERV | 60    |          | -        |
|                                | 4    | 206020031      | Angio TC Tórax  | SERV | 60    |          | -        |
| <b>VALOR TOTAL DO LOTE 005</b> |      |                |   |      |       |          | -        |
| LOTES                          | ITEM | CÓDIGO SUS     | PROCEDIMENTO  | UNID | QUANT | P. UNIT. | P. TOTAL |
| LOTE 6                         | 1    | 02.07.01.00.13 | Angiorressonancia 2 seguimentos ( coxa ou perna, braço ou antebraço)                        | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 2    | 02.07.01.00.13 | Angiorressonância sacro ilíaca  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 3    | 02.07.01.001-3 | Angiorressonância 1 seguimento  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 4    | 02.07.01.001-3 | Angiorressonância unilateral arterial ou venosa de membro superior (1 seguimento)           | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 5    | 02.07.01.001-3 | Angiorressonância unilateral arterial ou venosa de membro inferior (1 seguimento)           | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 6    | 02.07.02.001-9 | Angiorressonância de Aorta  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 7    | 02.07.02.001-9 | Angiorressonância de Tórax  | SERV | 120   |          | -        |
| <b>VALOR TOTAL DO LOTE 006</b> |      |                |   |      |       |          | -        |
| LOTES                          | ITEM | CÓDIGO SUS     | PROCEDIMENTO  | UNID | QUANT | P. UNIT. | P. TOTAL |
| LOTE 7                         | 1    | 205010040      | Duplex Scan de membro inferior  | SERV | 200   |          | -        |
|                                | 2    | 205010040      | Duplex Scan de artérias cervicais   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 3    | 205010040      | Duplex Scan de artérias ilíacas bilateral   | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 4    | 205010040      | Duplex Scan de carótidas e vertebras  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 5    | 205010040      | Duplex Scan de artérias renais  | SERV | 120   |          | -        |
|                                | 6    | 205010040      | Duplex Scan de vias subclávicas   | SERV | 120   |          | -        |
| <b>VALOR TOTAL DO LOTE 007</b> |      |                |   |      |       |          | -        |
| LOTES                          | ITEM | CÓDIGO SUS     | PROCEDIMENTO  | UNID | QUANT | P. UNIT. | P. TOTAL |
| LOTE 8                         | 1    | 205010032      | Ecocardiografia Bi- dimensional com ou sem doppler  | SERV | 250   |          | -        |
|                                | 2    |                | Ecocardiografia Bi- dimensional com ou sem doppler Infantil                                 | SERV | 120   |          | -        |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

| VALOR TOTAL DO LOTE 007 |      |                |                                    |      |       |          |          |  |
|-------------------------|------|----------------|------------------------------------|------|-------|----------|----------|--|
| LOTES                   | ITEM | CÓDIGO SUS     | PROCEDIMENTO                       | UNID | QUANT | P. UNIT. | P. TOTAL |  |
| LOTE 9                  | 1    |                | Urorressonância                    | SERV | 100   |          |          |  |
| LOTE 10                 | 1    | 207030049      | Colangiorressonância               | SERV | 120   |          |          |  |
| LOTE 11                 | 1    | 02.04.06.002-8 | Densitometria óssea                | SERV | 200   |          |          |  |
| LOTE 12                 | 1    |                | Esofagograma                       | SERV | 50    |          |          |  |
| LOTE 13                 | 1    |                | Mamografia                         | SERV | 800   |          |          |  |
| LOTE 14                 | 1    |                | Endoscopia                         | SERV | 300   |          |          |  |
| LOTES                   | ITEM | CÓDIGO SUS     | PROCEDIMENTO                       | UNID | QUANT | P. UNIT. | P. TOTAL |  |
|                         | 1    |                | Colonoscopia + RETIRADA DE PÓLIPOS | SERV | 150   |          | -        |  |
| LOTE 15                 | 2    |                | Colonoscopia                       | SERV | 150   |          | -        |  |
| VALOR TOTAL DO LOTE 015 |      |                |                                    |      |       |          |          |  |

Declaramos que nos preços propostos no presente documento estão inclusas todas as despesas, tais como: impostos, taxas, transporte, energia elétrica, lucro e demais custos diretos e indiretos, não cabendo quaisquer alegações posteriores de omissão de custos na proposta, bem como pleitos adicionais, sendo o objeto do Edital entregue sem acréscimos de valores.

Valor Total da Proposta: \_\_\_\_\_  
(.....)

Validade da proposta: .....(.....) dias.

Prazo de entrega: \_\_\_\_\_.

CARIMBO DO  
CNPJ

Local: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal  
CPF nº \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG  
Telefax: (31) 3893.1456

## ANEXO IV – MODELO DE DECLARAÇÕES (x2)

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 022/2022  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2022  
REGISTRO DE PREÇO Nº 011/2022

### **DECLARAÇÃO HABILITATÓRIA**

A empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_,  
DECLARA, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação  
solicitados no edital.

..... de ..... de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal

### **DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

A empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, com  
sede na \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, declara sob as penas  
da lei que:

- a empresa não se acha declarada inidônea para licitar e contratar com o Poder Público ou suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Federal e Estadual;
- que na empresa não há realização de trabalho noturno, perigoso ou insalubre por menores de 18 anos ou a realização de qualquer trabalho por menores de 16 anos, salvo nas condições de aprendiz, na forma da lei;
- que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação, no presente e processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- tem disponibilidade de recursos humanos e materiais, equipamentos, produtos, medicamentos, ferramentas e profissionais qualificados e necessários ao cumprimento e efetiva prestação dos serviços conforme exigências desta licitação.

Por ser verdade, firma a presente declaração em uma via.

.....de .....de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

**MINUTA DE ATA DE EMPRESA PARA FUTURAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, RAIOS X E RESSONANCIA MAGNÉTICA.**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 022/2022**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2022**

**REGISTRO DE PREÇO Nº 011/2022**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº XXX/2022**

## **ÓRGÃO GERENCIADOR**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

AV. 18 DE AGOSTO, Nº 392, BAIRRO CENTRO

PORTO FIRME/MG CEP: 36568-000

TEL (0XX31) 3893-1456 - CNPJ: 18.567.354/0001-88

## **DETENTORA**

Razão Social: .....

Logradouro: ....., Nº ....., BAIRRO .....

Cidade: ...../....., CEP: .....

CNPJ: ..... – INSCRIÇÃO ESTADUAL .....

TEL.: (...) ....., E-mail: \_\_\_\_\_

## **Validade: 12 (doze) meses**

Pelo presente instrumento, a Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, denominada simplesmente **ÓRGÃO GERENCIADOR**, através do Prefeito Municipal Sr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, brasileiro, residente e domiciliado em Porto Firme/MG, portador da Carteira de Identidade n.º....., e do CPF n.º....., considerando o julgamento da licitação na modalidade de PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2022, bem como a classificação das propostas e sua respectiva homologação, **RESOLVE** registrar os preços da empresa ..... ; .....; ....., considerada simplesmente **DETENTORA**, representada neste ato pelo (a) Sr. (a) ....., portador (a) da Carteira de Identidade n.º ....., residente e domiciliado(a) na ....., n.º ....., bairro ....., na cidade de ...../....., nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por ela alcançada por ITEM, atendendo as condições previstas no Instrumento Convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, sujeitando-se as partes às normas constantes da Lei nº 8.666/93 de 21.06.93 e suas alterações, Lei 10.520 de 17 de julho de 2002, Lei Complementar 123/2013, Lei Complementar 147/2014, Decreto Municipal Regulamentar e em conformidade com as disposições a seguir.

## **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

A presente Licitação tem por objeto o Registro de Preços objetivando a contratação de empresa para futuras prestações de serviços de ultrassonografia, tomografia computadorizada, raios X e ressonância magnética, descritos e especificados no anexo I do respectivo Edital licitatório, objetivando o atendimento dos municípios atendidos pela secretaria municipal de saúde.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

## ANEXO I

### DO VALOR

Dá-se ao presente instrumento o valor total de R\$ .....  
(.....).

Parágrafo Único – Este instrumento não obriga a Prefeitura a firmar contratações nas quantidades estimadas, podendo ocorrer licitações específicas para aquisição do(s) objeto(s), obedecida a legislação pertinente, sendo assegurada ao detentor do registro a preferência de fornecimento, em igualdade de condições.

### CLÁUSULA SEGUNDA - VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

A presente Ata terá validade de 12 (doze) meses, contados a partir de sua assinatura e publicação na Imprensa Oficial do Município.

Parágrafo Único – Durante a vigência da Ata de Registro de Preços, qualquer Órgão ou Entidade da Administração poderá utilizar a Ata, mesmo que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DA GERÊNCIA DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

O gerenciamento deste instrumento caberá à Secretaria Municipal de Saúde, no seu aspecto operacional e à Assessoria Jurídica do Município, nas questões legais.

### CLÁUSULA QUARTA - DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS.

Os preços registrados, as especificações dos medicamentos, os quantitativos, marcas e empresas fornecedoras encontram-se elencados no Quadro Comparativo de Preços, em ordem de classificação no processo licitatório de Pregão Presencial n.º. 014/2022 - SRP.

### CLÁUSULA QUINTA - Do(s) LOCAL (is) E PRAZO(S) DE ATENDIMENTO.

Os serviços de exames serão prestados de acordo com a necessidade do município, sob o acompanhamento da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG.

15.2. Os resultados deverão ser entregues no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, a partir da assinatura da Ata de Registro de Preço e recebimento da ordem de serviço emitida pelo Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, não sendo admitida por parte da licitante, exigência de pedido mínimo.

15.3. **É dever do proponente vencedor, cumprir com todas as normas regulamentadoras para com a prestação dos serviços objeto desta Ata de Registro de Preço.**

15.4. A Detentora poderá submeter o estabelecimento, profissional, técnicos, relatório de serviços executados, pacientes atendidos, à mais ampla fiscalização por parte da Prefeitura, através do responsável pelo acompanhamento dos serviços, prestando esclarecimento solicitado, atendendo as reclamações formuladas, inclusive conferir todos os relatórios. Caso seja atestada a qualidade ou a qualidade inferior ao licitado, o mesmo será rejeitado, obrigando a detentora a substituí-lo de forma que não provoque prejuízos ao órgão gerenciador, pois em hipótese alguma



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

será aceito serviços que não possua o padrão de qualidade exigido pelos órgãos de controle.

15.5. A licitante vencedora ficará obrigada a refazer o serviço que vier a ser recusado, a qual terá o prazo máximo de 02 (dois) dias úteis para fazê-lo, sem custos adicionais para o município.

No preço devera estar incluso todos os valores de quaisquer outros gastos ou despesas com o transporte, tributos, fretes, outros encargos ou acessórios, trabalhistas, previdenciários e etc.

### **CLÁUSULA SEXTA — DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

As empresas detentoras dos preços registrados poderão ser convidadas a firmar contratações de fornecimento, observadas as condições fixadas neste instrumento e seus Anexos, e na legislação pertinente em especial à Lei Complementar 147/2014.

Parágrafo Primeiro – Os preços dos exames registrados neste instrumento serão efetuadas através Nota de Empenho, emitida pela Execução Orçamentária, com Autorização de Fornecimento emitida pelo Setor de compras, contendo o n.º. da ATA, o nome da empresa, o objeto, a especificação, o endereço e a data de entrega.

Parágrafo Segundo - A Nota de empenho será encaminhada ao fornecedor que deverá assiná-la e devolvê-la ao Setor de Finanças no prazo de 03 (três) dias a contar da data do seu recebimento.

Parágrafo Terceiro - Se fornecedor com preço registrado em primeiro lugar recusar-se a assinar a Nota de Empenho, poderão ser convocados os demais fornecedores classificados na licitação, respeitadas as condições de fornecimento, os preços e os prazos do primeiro classificado.

### **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

São obrigações do fornecedor, além das demais previstas neste Edital:

I - executar o fornecimento dentro dos padrões estabelecidos pelo Setor de Compras, de acordo com o especificado no Edital e no Anexo I-A, que faz parte deste instrumento, responsabilizando-se por eventuais prejuízos decorrentes do descumprimento de qualquer cláusula ou condição aqui estabelecida;

II - comunicar antecipadamente a data e horário da entrega, não sendo aceitos os serviços que estiverem em desacordo com as especificações constantes deste instrumento e/ou não autorizados, nem quaisquer pleitos de faturamentos extraordinários sob pretexto de perfeito funcionamento e conclusão do objeto contratado.

III - prestar os esclarecimentos que forem solicitados pelo órgão, cujas reclamações se obriga a atender prontamente bem como dar ciência ao Setor de Compras, Imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução da ATA;

IV - dispor-se a toda e qualquer fiscalização do Setor de Compras, no tocante ao fornecimento do serviço, assim como ao cumprimento das obrigações previstas nesta ATA;

V - prover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do Fornecimento, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza;

VI - a falta de quaisquer dos produtos cujo fornecimento incumbe ao detentor do preço registrado, não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução dos produtos objeto desta ATA não a eximirá das



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições estabelecidas;

VII - comunicar imediatamente ao Setor de Compras qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária ou outros julgáveis necessários para recebimento de correspondência;

VIII - respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e saúde no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes;

IX - fiscalizar o perfeito cumprimento do fornecimento a que se obrigou, cabendo-lhe, integralmente os ônus decorrentes. Tal fiscalização dar-se-á independentemente da que será exercida pela Administração;

X - indenizar terceiros e/ou ao Órgão, mesmo em caso de ausência ou Omissão de Fiscalização de sua parte, por quaisquer danos ou prejuízos causados, devendo a contratada adotar todas as medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;

XI - substituir em qualquer tempo e sem qualquer ônus ao Órgão toda ou parte da remessa devolvida pela mesma no prazo de 24 (vinte e quatro) horas; caso constatadas divergências nas especificações.

XII - emitir relatório mensal dos produtos entregues no período, constando a data, NF, Órgão/Local de entrega, Responsável pelo recebimento e outras informações necessárias ao controle dos produtos entregues.

### **CLÁUSULA OITAVA - DAS RESPONSABILIDADES DO FORNECEDOR**

São responsabilidades do Fornecedor Detentor:

I. Todo e qualquer dano que causar ao Órgão ou a terceiros, ainda, que culposo, praticado por seus prepostos empregados ou mandatário, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou acompanhamento pelo Setor de Transportes;

II. Todo e qualquer tipo de autuação ou ação que venha a sofrer em decorrência do fornecimento em questão, bem como pelos contratos de trabalho de seus empregados, mesmo nos casos que envolvam eventuais decisões judiciais, eximindo ao órgão/Entidade de qualquer solidariedade ou responsabilidade;

III. Todas e quaisquer multas, indenizações ou despesas impostas à Prefeitura Municipal de Porto Firme, por autoridade competente, em decorrência do descumprimento de lei ou de regulamento a ser observado na execução da ata, desde que devidas e pagas, as quais serão reembolsadas pela mesma ao Órgão/Entidade, que ficará de pleno direito, autorizada a descontar de qualquer pagamento devido à contratada; o valor correspondente.

Parágrafo Primeiro - a DETENTORA autoriza a Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG, a descontar o valor correspondente aos referidos danos ou prejuízos diretamente das faturas pertinentes aos pagamentos que lhe forem devidos, independentemente de qualquer procedimento judicial ou extrajudicial, assegurada a prévia defesa.

Parágrafo Segundo - a ausência ou omissão da fiscalização da Administração, não eximirá DETENTORA das responsabilidades previstas nesta ATA.

### **CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR**

A Prefeitura Municipal de Porto Firme obriga-se a:

I. Notificar a DETENTORA de qualquer irregularidade encontrada na prestação dos serviços;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

II. Efetuar os pagamentos devidos, nas condições estabelecidas nesta Ata.

Parágrafo único: caberá ao Setor de Compras promover ampla pesquisa de mercado, de forma a comprovar que os preços registrados permanecem compatíveis com os praticados do mercado.

### **CLÁUSULA DÉCIMA — DO PAGAMENTO.**

O pagamento decorrente da concretização do objeto desta licitação será efetuado de forma mensal, até 10 (décimo) dia útil do mês subsequente aos serviços prestados, mediante a apresentação de Nota Fiscal e Relatório de pacientes atendidos com o tipo de exame realizado, o qual será efetuado por intermédio de nota de empenho, nota fiscal eletrônica e liquidação, de acordo com o pedido realizado.

Parágrafo Primeiro — Caso constatado alguma irregularidade nas notas fiscais/faturas, estas serão devolvidas ao fornecedor para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, contando-se o prazo para pagamento da data da sua reapresentação.

Parágrafo Segundo — Para cada Nota de Empenho, a Contratada deverá emitir nota fiscal/fatura distinta.

Parágrafo Terceiro — Por ocasião do pagamento será efetuada consulta “ON-LINE” da situação do Fornecedor junto ao INSS e FGTS, para verificação de todas as condições de habilitação da Empresa.

Parágrafo Quarto — Constatada a situação de irregularidade, a DETENTORA será comunicada por escrito para que regularize sua situação, no prazo estabelecido pelo Setor de Compras, sendo-lhe facultada a apresentação de defesa no prazo de 05 (cinco) dias úteis, sob pena de aplicação das penalidades cabíveis.

Parágrafo Quinto — Nenhum pagamento isentará o FORNECEDOR das suas responsabilidades e obrigações nem implicará aceitação definitiva do fornecimento.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO REAJUSTAMENTO DE PREÇOS.**

Os preços registrados manter-se-ão inalteradas pelo período da vigência da presente Ata, admitida a revisão no caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira inicial deste instrumento.

Parágrafo Primeiro — Os preços registrados que sofrerem revisão não ultrapassarão aos preços praticados no mercado mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta e aquela vigente no mercado à época do registro.

Parágrafo Segundo - Havendo o pedido de reequilíbrio de preço, este será concedido sempre no primeiro dia útil do mês subsequente ao pedido, mediante a comprovação por meio de documento hábil, o qual será reajustado através de Termo Aditivo.

Parágrafo Terceiro - No preço reajustado, deverá ser sempre mantido durante toda a vigência da Ata de Registro de Preço, o percentual de desconto em relação ao preço praticado pela empresa para os usuários à época da licitação.

Parágrafo Quarto — Caso o preço registrado seja superior à média dos preços de mercado, o Setor de Compras, solicitará ao Fornecedor, mediante correspondência, redução do preço registrado, de forma a adequá-lo em conformidade com a Parágrafo Sexto.

Parágrafo Quinto – Fracassada a negociação com o primeiro colocado, o Setor de Compras convocará as demais empresas com preços registrados para o LOTE, se for o caso, ou ainda os fornecedores classificados respeitadas as condições de fornecimento, os preços e os prazos do primeiro classificado para redução do preço;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

hipótese em que poderá ocorrer alterações na ordem de classificação das empresas com preço registrado.

Parágrafo Sexto — Serão considerados compatíveis com os de mercado os preços registrados que forem iguais ou inferiores a média daqueles apurados pelo Setor de Compras desta Prefeitura.

### **CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA - DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.**

A presente Ata de Registro de preços poderá ser cancelada de pleno direito, nas seguintes situações:

- a) quando o Fornecedor não cumprir as obrigações constantes no Edital de Registro de Preços;
- b) quando o Fornecedor não retirar a Nota de Empenho no prazo estabelecido;
- c) quando o Fornecedor der causa à rescisão administrativa da Nota Empenho decorrente deste Registro de Preços, nas hipóteses previstas nos incisos de I a XVIII do art. 78 da Lei 8.666/93;
- d) em quaisquer hipóteses de inexecução total ou parcial da Nota Empenho decorrente deste Registro;
- e) os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado;
- f) por razões de interesse público, devidamente demonstrado e justificadas;

Parágrafo Primeiro — Ocorrendo cancelamento do preço registrado, o Fornecedor será informado, por correspondência, com aviso de recebimento, o qual será juntado ao processo administrativo da presente Ata.

Parágrafo Segundo — No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do Fornecedor, a comunicação será feita por publicação na Imprensa Oficial - IOF e no Quadro de Avisos do Município, considerando-se cancelado o preço registrado a partir da última publicação.

Parágrafo Terceiro — A solicitação do fornecedor para cancelamento dos preços registrados poderá não ser aceita pela Prefeitura Municipal de Porto Firme, facultando-se a esta neste caso, a aplicação das penalidades previstas neste Edital.

Parágrafo Quarto — Havendo o cancelamento do preço registrado cessarão todas as atividades do FORNECEDOR, relativas ao fornecimento do LOTE.

Parágrafo Quinto — Caso o SETOR DE COMPRAS não se utilize da prerrogativa de cancelar esta Ata, a seu exclusivo critério, poderá suspender sua execução e/ou sustar o pagamento das faturas até que o FORNECEDOR cumpra integralmente a condição contratual infringida.

### **CLÁUSULA DECIMA TERCEIRA - DAS INCIDÊNCIAS FISCAIS, ENCARGOS, SEGUROS, ETC.**

Correrão por conta exclusivas do FORNECEDOR:

I. Todos os impostos e taxas que forem devidos em decorrência das contratações do objeto deste Edital.

II. As contribuições devidas à Previdência Social, encargos trabalhistas, prêmios de seguro e de acidentes de trabalho emolumentos e outras despesas que se façam necessárias à execução da entrega dos materiais.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS PENALIDADES**

Pelo não cumprimento das obrigações assumidas, garantida a prévia defesa em processo regular, o FORNECEDOR ficará sujeito às seguintes penalidades, sem prejuízo das demais cominações aplicáveis:

- I) Advertência;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

II) Multa

III) Suspensão temporária para licitar e contratar com a Administração Pública por período não superior a 5 (cinco) anos;

IV) Declaração de inidoneidade.

Parágrafo primeiro - A penalidade de advertência será aplicada em caso de faltas ou descumprimento de cláusulas contratuais que não causem prejuízo a Prefeitura Municipal de Porto Firme.

Parágrafo Segundo - A DETENTORA sujeitar-se à multa moratória simples, de 0,5% (cinco décimos por cento), sobre o total do fornecimento não executado, por dia corrido de atraso, até o 20º (vigésimo) dia, considerando o prazo estabelecido para entrega dos produtos.

Parágrafo Terceiro - No caso de atraso na entrega do produto por mais de 20 (vinte) dias poderá a Prefeitura Municipal de Porto Firme, rescindir a ATA, ficando a contratada impedida de licitar com a Administração Pública por um prazo de 05 (cinco) anos.

Parágrafo Quarto - 10% (dez por cento) sobre o valor constante do Contrato, pela inexecução total do objeto, sem prejuízo das outras sanções cabíveis;

Parágrafo Quinto - A multa será descontada do valor da garantia contratual, da fatura, cobrada diretamente DETENTORA ou ainda judicialmente.

Parágrafo Sexto - A penalidade de declaração de inidoneidade poderá ser proposta:

a) se a DETENTORA descumprir ou cumprir parcialmente obrigação contratual, desde que desses Fatos resultem prejuízos à Prefeitura Municipal de Porto Firme;

b) se a DETENTORA sofrer condenação definitiva por prática de Fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos ou deixar de cumprir suas obrigações Fiscais ou para-fiscais;

c) se a DETENTORA tiver praticado atos ilícitos visando frustrar os objetivos da licitação.

Parágrafo Sétimo - As sanções previstas nos incisos I, III e IV, poderão ser aplicadas juntamente com a do inciso II desta Cláusula.

Parágrafo Oitavo - A falta de material não poderá ser alegada como motivo de força maior e não eximirá a DETENTORA das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento das obrigações estabelecidas nesta ATA.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS ILÍCITOS PENAIIS**

As infrações penais tipificadas na Lei 8.666/93, serão objeto de processo judicial na forma legalmente prevista sem prejuízo das demais cominações aplicáveis.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes das contratações; oriundas da presente Ata correrão à conta de dotações orçamentárias previstas no orçamento do exercício 2022 e subsequente.

### **DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS:**

As dotações orçamentárias destinadas ao pagamento dos objetos licitados estão previstos e indicados no Orçamento de 2021, da Prefeitura Municipal de Porto Firme /MG, sob os n.º. 02.12.04.10.302.012.2.0087 ASSISTÊNCIA MÉDICA ESPECIALIZADA - 3.3.90.39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

## **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

As partes ficam, ainda, adstritas às seguintes disposições:

- I. Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de termo aditivo junto a presente ata de Registro de Preços.
- II. Integram esta Ata, o Edital do Pregão Presencial n° 014/2022 e seus anexos e as propostas das empresas classificadas por LOTE.
- III. É vedado caucionar ou utilizar a ATA decorrente do presente registro para qualquer operação Financeira, sem prévia e expressa autorização da Prefeitura Municipal de Porto Firme/MG.

## **CLÁUSULA DECIMA OITAVA - DO FORO**

As partes contratantes elegem o foro da Comarca de Piranga/MG como competente para dirimir quaisquer questões oriundas da presente ATA, inclusive os casos omissos, que não puderem ser resolvidos pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem de acordo, as partes firmam a presente ATA em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito legal, ficando uma via arquivada na sede do ÓRGÃO GERENCIADOR, na forma do art. 60 da Lei 8.666 de 21/06/93.

Porto Firme/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME  
**ÓRGÃO GERENCIADOR**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
**DETENTORA**

TESTEMUNHAS

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF:

]



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

Av. 18 de Agosto, n.º 392 – Porto Firme – MG

Telefax: (31) 3893.1456

## ANEXO VI – MODELO

(papel timbrado da empresa)

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 022/2022

PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2022

REGISTRO DE PREÇO Nº 011/2022

### **DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

..... empresário ou sócios da microempresa  
....., com sede na ....., nº  
....., bairro ....., na cidade de  
...../....., constituída na Junta Comercial, em  
...../...../....., sob NIRE nº ..... e inscrita no CNPJ sob nº  
..... declara(m) para os devidos fins e sob as penas da Lei,  
que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior,  
ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de  
dezembro de 2013, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de  
exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Em atendimento às disposições da Lei Complementar 123/2006 e 147/2014,  
a microempresa adotará em seu nome empresarial a expressão MEI, ME ou  
EPP.

MEI (\_\_\_) ME (\_\_\_) EPP (\_\_\_).

(Local e data)

---

*Diretor ou Representante Legal*

OBS: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE NO ATO DO  
CREDENCIAMENTO.