



## EDITAL DE PREGÃO SRP Nº 053/2021

**DATA:** 01/09/2021

**HORÁRIO:** 10 horas

**LOCAL:** Portal de Compras Públicas - [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)

**CRITÉRIO DE JULGAMENTO:** Menor Preço por Item

**OBJETO:** Aquisição de Cadernetas de vacina, Cartão de Controle de Pressão Arterial e Diabetes e Blocos diversos conforme descritivos.

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA**, no uso de suas atribuições, torna público, para conhecimento dos interessados, que a sessão pública será realizada através do site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), mediante a Pregoeira Juliana Lucas Pereira, designada pela Portaria nº 047/2021, objetivando o registro de preços para o fornecimento dos bens descritos no item 2 deste Edital e Anexo I - Termo de Referência, processando-se esta Licitação nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17/07/2002, do Decreto nº 10.024, de 20/09/2019, da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006 e do Decreto Municipal nº 1.708/2005, do Decreto Federal nº 7.892, de 23/01/2013, do Decreto Municipal 3.025, de 20/05/2019, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993 e as exigências estabelecidas neste edital e anexos.

### 1. DO LOCAL, DATA E HORA:

**1.1.** A sessão pública será realizada no site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br); às **10 horas do dia 01 de Setembro de 2021**, horário de Brasília-DF.

**1.2.** Somente poderão participar da Sessão Pública as Empresas que apresentarem propostas, através do site descrito no item 1.1., até às 10 horas do mesmo dia.

**1.3.** Ocorrendo decretação de feriado, ou outro fato superveniente que impeça a realização desta Licitação na data acima mencionada, o evento será automaticamente transferido para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário, independentemente de nova comunicação.

### 2. DO OBJETO

**2.1.** Constitui o objeto do presente Edital o **Registro de Preços objetivando a aquisição Cadernetas de vacina, Cartão de Controle de Pressão Arterial e Diabetes e Blocos diversos**, pelo período de 01 (um) ano, conforme descrição dos produtos no ANEXO I - Termo de Referência.

### 3. DO CREDENCIAMENTO

**3.1.** Para participar do pregão eletrônico, o licitante deverá estar credenciado no sistema “PREGÃO ELETRÔNICO” através do site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br);



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

- 3.2.** O credenciamento dar-se-á pela atribuição de chave de identificação e de senha, pessoal e intransferível, para acesso ao sistema eletrônico;
- 3.3.** O credenciamento junto ao provedor do sistema implica na responsabilidade legal do licitante ou de seu representante legal e a presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes ao Pregão na forma eletrônica;
- 3.4.** O licitante que deixar de assinalar o campo da Declaração de ME/EPP não terá direito a usufruir do tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte e equiparadas;
- 3.5.** O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

#### **4. DA PARTICIPAÇÃO NO PREGÃO:**

- 4.1. Poderão participar deste Pregão** os interessados que militem no ramo pertinente ao objeto desta licitação, que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação, constantes deste Edital e seus Anexos;
- 4.2.** A participação nesta licitação importa à proponente na irrestrita aceitação das condições estabelecidas no presente Edital, bem como, a observância dos regulamentos, normas administrativas e técnicas aplicáveis, inclusive quanto a recursos. A não observância destas condições ensejará no sumário IMPEDIMENTO da proponente, no referido certame;
- 4.3.** Não cabe aos licitantes, após sua abertura, alegação de desconhecimento de seus itens ou reclamação quanto ao seu conteúdo. Antes de elaborar suas propostas, as licitantes deverão ler atentamente o Edital e seus anexos, devendo estar em conformidade com as especificações do ANEXO I (TERMO DE REFERÊNCIA);
- 4.4.** Como requisito para participação no PREGÃO ELETRÔNICO o Licitante deverá manifestar, em campo próprio do Sistema Eletrônico, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua proposta de preços está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório, bem como a descritiva técnica constante do ANEXO I (TERMO DE REFERÊNCIA);
- 4.5.** A declaração falsa relativa ao cumprimento dos requisitos de habilitação e proposta sujeitará o licitante às sanções previstas no edital e Leis Federais nº 10.520/02 e 8.666/93;
- 4.6.** Somente poderão participar deste PREGÃO ELETRÔNICO, via internet, os interessados cujo objetivo social seja pertinente ao objeto do certame, que atendam a todas as exigências deste Edital e da legislação a ele correlata, inclusive quanto à documentação, e que estejam devidamente credenciadas, através do site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br);
- 4.6.1.** A participação no Pregão Eletrônico se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do licitante e subsequente encaminhamento da proposta de preços,



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

exclusivamente por meio da Plataforma Eletrônica, observada data e horário limite estabelecidos.

a) O custo de operacionalização pelo uso da Plataforma de Pregão Eletrônico, a título de remuneração pela utilização dos recursos da tecnologia da informação ficará a cargo do licitante, que poderá escolher entre os Planos de Adesão disponíveis na plataforma, através do site: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br);

**4.6.2.** Independentemente de declaração expressa, a simples apresentação de proposta implica submissão a todas as condições estipuladas neste Edital e seus Anexos, sem prejuízo da estrita observância das normas contidas na legislação mencionada em seu preâmbulo;

**4.6.3.** Todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de propostas serão de responsabilidade exclusiva do licitante, não sendo do Município de Santana da Boa Vista em nenhuma hipótese responsável pelos mesmos. O licitante também é o único responsável pelas transações que forem efetuadas em seu nome no Sistema Eletrônico, ou pela sua eventual desconexão;

**4.6.4.** As Licitantes interessadas deverão proceder ao credenciamento antes da data marcada para início da sessão pública via internet;

**4.6.5.** O credenciamento dar-se-á pela atribuição de chave de identificação e de senha, pessoal e intransferível, para acesso ao Sistema Eletrônico, no site: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br);

**4.6.6.** O credenciamento junto ao provedor do Sistema implica na responsabilidade legal única e exclusiva do Licitante, ou de seu representante legal e na presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes ao Pregão Eletrônico;

**4.6.7.** O uso da senha de acesso pelo Licitante é de sua responsabilidade exclusiva, incluindo qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo ao provedor do Sistema, ou do Município de Santana da Boa Vista, promotora da licitação, responsabilidade por eventuais danos decorrentes do uso indevido da senha, ainda que, por terceiros;

**4.6.8.** A perda da senha ou a quebra de sigilo deverão ser comunicadas ao provedor do Sistema para imediato bloqueio de acesso;

**4.7. Não poderão participar deste PREGÃO ELETRÔNICO, as empresas enquadradas nos casos a seguir:**

**4.7.1.** Consórcio de empresas, qualquer que seja sua forma de constituição; empresas que estiverem em recuperação judicial, processo de falência ou sob o regime de concordata, concurso de credores, dissolução ou liquidação, Ressalva: É possível a participação de empresas em recuperação judicial, desde que amparadas com certidão emitida pela instância judicial competente, que certifique que a interessada está apta econômica e financeiramente a participar de procedimento licitatório nos termos da Lei nº. 8666/1993.

**4.7.2.** Empresa declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública;

**4.7.3.** Empresa suspensa temporariamente do direito de licitar e impedida de contratar com



este Município;

**4.7.4.** Para verificação das condições definidas nos itens 4.7.2 e 4.7.3, a Comissão do Pregão, promoverá a consulta eletrônica junto ao Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas-CEIS;

**4.8. COMO CONDIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PREGÃO, A LICITANTE ASSINALARÁ “SIM” OU “NÃO” EM CAMPO PRÓPRIO DO SISTEMA ELETRÔNICO, RELATIVO ÀS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

**4.8.1.** Que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49;

**4.8.1.1.** Nos itens exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não” impedirá o prosseguimento no certame;

**4.8.2.** Nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não” apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte.

**4.8.3.** Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;

**4.8.4.** Que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;

**4.8.5.** Que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

**4.8.6.** Que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

**4.8.7.** A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas em lei e neste Edital.

**4.8.8.** Declaração de inexistência de Servidor Público ou Agente Político no quadro funcional da Empresa.

**4.9. A participação na sessão pública da internet dar-se-á pela utilização da senha privativa do licitante.**

**4.9.1.** Os documentos necessários à participação na presente licitação, compreendendo os documentos referentes à proposta de preço e à habilitação (e seus anexos), deverão ser apresentados no idioma oficial do Brasil, com valores cotados em moeda nacional do país;

**4.9.2.** Quaisquer documentos necessários à participação no presente certame, quando apresentados em língua estrangeira, deverão ser autenticados pelos respectivos consulados e traduzidos para o idioma oficial do Brasil por tradutor juramentado neste país;

**4.9.3.** Não serão aceitos documentos apresentados por meio de fitas, discos magnéticos, filmes ou cópias em fac-símile, mesmo autenticadas, salvo quando expressamente permitidos no Edital;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

**4.9.4.** Os licitantes devem estar cientes das condições para participação no certame e assumir a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados;

**4.9.5.** O contratado deverá manter, durante toda a vigência do contrato, as mesmas condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

**4.9.6.** Os licitantes interessados em usufruir dos benefícios estabelecidos pela Lei Complementar nº 123/2006 deverão atender às regras de identificação, atos e manifestação de interesse, bem como aos demais avisos emitidos pelo Pregoeiro ou pelo sistema eletrônico, nos momentos e tempos adequados;

## **5. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO:**

**5.1.** Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema ([www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)), concomitantemente com os documentos de HABILITAÇÃO exigidos no edital, proposta com a “DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO OFERTADO”, incluindo QUANTIDADE, PREÇO e a MARCA (CONFORME SOLICITA O SISTEMA), até o horário limite de início da Sessão Pública, horário de Brasília, exclusivamente por meio do Sistema Eletrônico, quando, então, encerrar-se-á, automaticamente, a etapa de envio dessa documentação;

**5.2.1.** **Cabê resaltar que em caso da empresa ser fabricante do produto ofertado deverá colocar no campo marca a palavra “Próprio”, visando atender o princípio da impessoalidade.**

**5.2.** As propostas cadastradas no Sistema **NÃO DEVEM CONTER NENHUMA IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE**, visando atender o princípio da impessoalidade e preservar o sigilo das propostas.

**5.2.1** Em caso de identificação da licitante na proposta cadastrada, esta será **DESCLASSIFICADA** pelo pregoeiro;

**5.3.** A Licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no Sistema Eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras sua proposta de preços e lances inseridos em sessão pública;

**5.4.** O licitante deverá obedecer rigorosamente aos termos deste Edital e seus anexos. Em caso de discordância existente entre as especificações deste objeto descritas no PORTAL e as especificações constantes do ANEXO I (TERMO DE REFERÊNCIA), prevalecerão às últimas;

**5.5.** Na Proposta de Preços inserida no sistema deverão estar incluídos todos os insumos que o compõem, como despesas com mão-de-obra, materiais, equipamentos, impostos, taxas, fretes, descontos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto desta licitação;

**5.6.** O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

- 5.7. As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, § 1º da LC nº 123, de 2006;
- 5.8. Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema;
- 5.9. Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta;
- 5.10. Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances;
- 5.11. O Licitante será inteiramente responsável por todas as transações assumidas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como verdadeiras e firmes suas propostas e subsequentes lances, bem como acompanhar as operações no sistema durante a sessão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

## 6. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA:

- 6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:
- 6.1.1. **Valor unitário e total do item;**
- 6.1.2. **Marca / Fabricante** de cada item ofertado (Caso o licitante seja fabricante ou em caso de prestação de serviço ou fornecedor exclusivo onde a marca o identifique, deve-se colocar como marca **PRÓPRIA**, respeitando o item 6.1, o não cumprimento acarretará imediatamente a DESCLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA.
- 6.1.3. **Descrição detalhada do objeto**, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso;
- 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada;
- 6.3. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens;
- 6.4. Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto;
- 6.5. O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação;



## **7. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES:**

- 7.1.** No horário estabelecido neste Edital, o pregoeiro abrirá a sessão pública, verificando as propostas de preços lançadas no sistema, as quais deverão estar em perfeita consonância com as especificações e condições detalhadas no item 6.1 do edital;
- 7.2.** O pregoeiro poderá suspender a sessão para visualizar e analisar, preliminarmente, a proposta ofertada que se encontra inserida no campo “DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO” do sistema, confrontando suas características com as exigências do Edital e seus anexos (podendo, ainda, ser analisado pelo órgão requerente), DESCLASSIFICANDO, motivadamente, aquelas que não estejam em conformidade, que forem omissas ou apresentarem irregularidades insanáveis;
- 7.3.** Constatada a existência de proposta incompatível com o objeto licitado ou manifestadamente inexequível, o pregoeiro obrigatoriamente justificará, por meio do sistema, e então DESCLASSIFICARÁ;
- 7.4.** O proponente que encaminhar o valor inicial de sua proposta manifestadamente inexequível, caso o mesmo não honre a oferta encaminhada, terá sua proposta rejeitada na fase de aceitabilidade;
- 7.5.** As licitantes deverão manter a impessoalidade, não se identificando, sob pena de serem desclassificadas do certame pelo pregoeiro;
- 7.6.** Em seguida ocorrerá o início da etapa de lances, via Internet, única e exclusivamente, no site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), conforme Edital;
- 7.7.** Na fase de lances, o pregoeiro poderá, em consequência da quantidade de itens do pregão, no início da fase de lances de cada lote ou item, estabelecer uma quantidade aproximada entre dois e dez itens, para a disputa simultânea;
- 7.8.** Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital;
- 7.9.** O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema;
- 7.10.** Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa “ABERTO”, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações;
- 7.11.** A etapa de lances da sessão pública terá duração de (10) dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos 02 (dois) minutos do período de duração da sessão pública;
- 7.12.** A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o item anterior, será de 02 (dois) minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários;
- 7.13.** Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

pública encerrar-se-á automaticamente;

**7.14.** Encerrada a fase competitiva sem que haja a prorrogação automática pelo sistema, poderá o pregoeiro, assessorado pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da sessão pública de lances, em prol da consecução do melhor preço;

**7.15.** Serão aceitos somente lances em moeda corrente nacional (R\$), com VALORES UNITÁRIOS E TOTAIS com no máximo 02 (duas) casas decimais após a vírgula, considerando as quantidades constantes no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA. Caso seja encerrada a fase de lances e a licitante divergir com o exigido, o pregoeiro, poderá convocar no CHAT MENSAGEM para atualização do referido lance, e/ou realizar a atualização dos valores arredondando-os PARA MENOS automaticamente caso a licitante permaneça inerte;

**7.16.** Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar;

**7.17.** Durante o transcurso da sessão pública, as licitantes serão informadas, em tempo real, do valor do menor lance registrado que tenha sido apresentado pelas demais licitantes, vedada a identificação do detentor do lance;

**7.18.** Sendo efetuado lance manifestamente inexequível, o pregoeiro poderá alertar o proponente sobre o valor cotado para o respectivo item, através do sistema, o excluirá, podendo o mesmo ser confirmado ou reformulado pelo proponente;

**7.19.** A exclusão de lance é possível somente durante a fase de lances, conforme possibilita o sistema eletrônico, ou seja, antes do encerramento do item;

**7.20.** No caso de desconexão com o pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão Eletrônico, o Sistema Eletrônico poderá permanecer acessível às licitantes para a recepção dos lances;

**7.21.** O pregoeiro, quando possível, dará continuidade a sua atuação no certame, sem prejuízo dos atos realizados;

**7.22.** Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas (24) vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação no site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br);

**7.23.** Incumbirá à licitante acompanhar as operações no Sistema Eletrônico durante a sessão pública do Pregão Eletrônico, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo Sistema ou de sua desconexão;

**7.24.** A desistência em apresentar lance implicará exclusão da licitante na etapa de lances e na manutenção do último preço por ela apresentado, para efeito de ordenação das propostas de preços;

**7.25. Nos casos específicos,** em relação a itens NÃO exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte ou equiparadas, uma vez encerrada a etapa de



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

lances, será efetivada a verificação automática, onde:

- 7.26.** O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da LC nº 123, de 2006 e suas alterações;
- 7.27.** Entende-se como empate àquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores a proposta melhor classificada, depois de encerrada a etapa de lances;
- 7.28.** A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto;
- 7.29.** Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior;
- 7.30.** No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta;
- 7.31.** Na hipótese de não-contratação nos termos previstos neste item, convocação será em favor da proposta originalmente vencedora do certame;
- 7.32.** O disposto no item 7.26 somente se aplicará quando a melhor oferta não tiver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte;
- 7.33.** Em igualdade de condições, como critério de desempate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços:
- 7.34.** Produzidos no País;
- 7.35.** Produzidos ou prestados por empresas brasileiras;
- 7.36.** Produzidos ou prestados por empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País (art. 3º, § 2º, incisos II, III e IV da Lei nº 8666/93);
- 7.37.** Produzidos por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação;
- 7.38.** Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas empatadas.
- 7.39.** Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.

**7.40.** O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de duas horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

## **8. DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA VENCEDORA:**

**8.1.** Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no parágrafo único do art. 7º e no § 9º do art. 26, do Decreto 10.024/2019, e verificará a habilitação do licitante conforme disposições do edital, observado o disposto no Capítulo X do Decreto Federal 10.024/2019.

**8.2.** Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado, ou que apresentar preço manifestamente inexequível;

**8.2.1** Antes da desclassificação contida no item 8.2, o pregoeiro negociará via chat com a licitante para reduzir o preço, não ocorrendo a redução aplicar-se-á a desclassificação da licitante.

**8.3.** Considera-se inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

**8.4.** Qualquer interessado poderá requerer que se realizem diligências para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, devendo apresentar as provas ou os indícios que fundamentam a suspeita;

**8.5.** Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada em ata;

**8.6.** O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de não aceitação da proposta.

**8.7.** O prazo estabelecido poderá ser prorrogado pelo Pregoeiro por solicitação escrita e justificada do licitante, formulada antes de findo o prazo, e formalmente aceita pelo Pregoeiro;

**8.8.** Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio e prazo indicados pelo Pregoeiro, sem prejuízo do seu ulterior envio pelo sistema eletrônico, sob pena de não aceitação da proposta;

**8.9.** Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação;

**8.10.** Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a sua continuidade;

**8.11.** O Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital;

**8.12.** Também nas hipóteses em que o Pregoeiro não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor;

**8.13.** A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes;

**8.14.** Nos itens não exclusivos para a participação de microempresas e empresas de pequeno porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso;

**8.15.** Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

## 9. DA HABILITAÇÃO

**9.1.** Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta ao seguinte cadastro:

**9.1.1.** Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas-CEIS;

**9.1.2.** A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário;

**9.1.3.** Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o gestor diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

- 9.1.4.** A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros;
- 9.1.5.** Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante inabilitado, por falta de condição de participação;
- 9.1.6.** No caso de inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente;
- 9.1.7.** Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de inabilitação;
- 9.1.8.** Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital;
- 9.1.9.** Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/CPF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos;
- 9.1.10.** Se o licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se o licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz;
- 9.1.11.** Serão aceitos registros de CNPJ de licitante matriz e filial com diferenças de números de documentos pertinentes à Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, por constar no próprio documento que é válido para matriz e filiais, bem assim quanto ao Certificado de Regularidade do FGTS, quando o licitante tenha o recolhimento dos encargos centralizado, devendo, desta forma, apresentar o documento comprobatório de autorização para a centralização.

**9.2. OS LICITANTES DEVERÃO ENCAMINHAR, NOS TERMOS DESTES EDITAIS, A DOCUMENTAÇÃO RELACIONADA NOS ITENS A SEGUIR, PARA FINS DE HABILITAÇÃO:**

**A. Ato Constitutivo;**

- 1.** No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede ou;
- 2.** Ato constitutivo - Estatuto ou Contrato Social - e alterações em vigor, devidamente registradas e arquivadas na repartição competente, para as Sociedades Comerciais, e, em se tratando de Sociedades por Ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, ou;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

3. Inscrição do ato constitutivo, no caso de Sociedades Civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício, ou;
  4. Decreto de autorização, em se tratando de empresas 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;
  5. Em se tratando de microempreendedor individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio [www.portaldoempreendedor.gov.br](http://www.portaldoempreendedor.gov.br), ou;
  6. No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores, ou;
  7. Caso o representante legal da empresa, não seja sócio-gerente ou diretor, deverá anexar instrumento público ou particular de procuração, a fim de comprovar os poderes do outorgante.
- B. Prova de Inscrição no CNPJ.** O documento deverá ser expedido no máximo 90 (Noventa) dias antes da data do certame;
- C. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS,** emitida pela Caixa Econômica Federal em vigor;
- D. Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho,** mediante a apresentação de **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)**, ou Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com os mesmos efeitos da CNDT conforme lei 12.440, de 07 de julho de 2011, em vigor;
- E. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal e a Seguridade Social,** incluindo os Débitos Previdenciários, mediante apresentação de **Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União**, emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil ou pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, em vigor;
- F. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual** do domicílio ou sede da licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Estado em vigor;
- G. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal** do domicílio ou sede da licitante, mediante apresentação de certidão emitida pela Secretaria competente do Município;
- H. Prova de inscrição** no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.

**I. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO FINANCEIRA:**

1. Certidão Negativa de Falência ou Concordata expedida pelo distribuidor da sede da



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

pessoa jurídica. Caso o documento não declare sua validade somente será aceito documento expedido no máximo 30 (trinta) dias consecutivos de antecedência da data de abertura da sessão deste Pregão;

**9.3. A DOCUMENTAÇÃO RELACIONADA NO SUBITEM 9.2 DEVERÁ SER ENVIADA EXCLUSIVAMENTE POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO, ATÉ A DATA E O HORÁRIO ESTABELECIDOS PARA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA, CONFORME PREVISTO NOS ARTIGOS 26 DO DECRETO FEDERAL 10.024 DE 20 DE SETEMBRO DE 2019.**

**9.4.** O objeto social descrito no ato constitutivo referente ao item (9.2.A) deverá possuir ramo de atividade compatível ao objeto licitado;

**9.5.** Não serão aceitos protocolos de pedidos ou solicitações de documentos, em substituição aos documentos requeridos no presente Edital;

**9.6.** A existência de restrição relativamente à regularidade fiscal e trabalhista não impede que a licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte seja declarada vencedora, uma vez que atenda a todas as demais exigências do edital;

**9.7.** A declaração do vencedor acontecerá no momento imediatamente posterior à fase de habilitação;

**9.8.** Havendo restrição quanto à regularidade fiscal ou trabalhista no caso de Microempresa, Empresa de Pequeno Porte e Microempreendedor Equiparadas, fica concedido um prazo de 05 (Cinco) dias úteis para a sua regularização, prorrogável por igual período mediante justificativa tempestiva e aceita pelo Pregoeiro e equipe de apoio, nos termos da Lei Complementar nº 147 de 07 de agosto de 2014;

**9.9.** A não-regularização fiscal e trabalhista no prazo previsto no subitem anterior acarretará a inabilitação da licitante, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital, sendo facultada a convocação dos licitantes remanescentes, na ordem de classificação. Se, na ordem de classificação, seguir-se outra microempresa, empresa de pequeno porte ou equiparada, com alguma restrição na documentação fiscal e trabalhista, será concedido o mesmo prazo para regularização;

**9.10.** Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a continuidade da mesma;

**9.11.** Será inabilitado o licitante que não comprovar sua habilitação, seja por não apresentar quaisquer dos documentos exigidos, ou apresentá-los em desacordo com o estabelecido neste Edital;

**9.12.** O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente, isto é, somando as exigências do item em que venceu às do item em que estiver concorrendo, e assim sucessivamente, sob pena de inabilitação, além da aplicação das sanções cabíveis;

**9.13.** Não havendo a comprovação cumulativa dos requisitos de habilitação, a inabilitação



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

recairá sobre o (s) item (ns) de menor (es) valor (es) cuja retirada (s) seja (m) suficiente (s) para a habilitação do licitante nos remanescentes;

**9.14.** Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor;

**9.15.** As Certidões solicitadas acima ficará condicionada a conferência da sua veracidade, sob pena de desclassificação ou prorrogação conforme item 9.8 deste instrumento.

## 10. DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA

**10.1.** A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser anexada no [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br) no prazo de até 02 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá:

**A.** Ser redigida em língua portuguesa, digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada digitalmente e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal, no caso de representante legal a procuração dever ter assinatura digital. Não possuindo assinatura digital anexar uma cópia e após enviar uma via original ao setor de litações;

**B.** Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento;

**C.** A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso;

**D.** Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como, validade da proposta, marca, modelo, tipo, fabricante, vinculam a Contratada;

**E.** Os preços deverão ser expressos em moeda corrente nacional, o valor unitário em algarismos e o valor global em algarismos e por extenso (art. 5º da Lei nº 8.666/93);

**F.** Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerão estes últimos;

**G.** A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação;

**H.** A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante;

**Obs:** Quem não apresentar a proposta dentro do prazo previsto no item 10.1 está sujeito as penalidades previstas no item 18.1.



## 11. DOS RECURSOS:

**11.1.** Declarado o vencedor e decorrida a fase de regularização fiscal e trabalhista da licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, se for o caso, será concedido o prazo de no mínimo **30 (trinta) minutos**, para que qualquer licitante manifeste a intenção de recorrer, de forma motivada, isto é, indicando contra qual (is) decisão (ões) pretende recorrer e por quais motivos, em campo próprio do sistema;

**11.2.** Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente. Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso;

**11.3.** A falta de manifestação motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito;

**11.4.** Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de três dias para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros três dias, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses;

**11.5.** O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

**11.6.** Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no endereço constante neste Edital.

## 12. DA REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA

**12.1.** A sessão pública poderá ser reaberta:

**12.2.** Nas hipóteses de provimento de recurso que leve à anulação de atos anteriores à realização da sessão pública precedente ou em que seja anulada a própria sessão pública, situação em que serão repetidos os atos anulados e os que dele dependam;

**12.3.** Quando houver erro na aceitação do preço melhor classificado ou quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato, não retirar o instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, §1º da LC nº 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa de lances;

**12.4.** Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta;

**12.5.** A convocação se dará por meio do sistema eletrônico (“chat”).

## 13. DA ADJUDICAÇÃO, HOMOLOGAÇÃO E ATA DE REGISTRO DE PREÇO



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

- 13.1.** O objeto da licitação será adjudicado ao licitante declarado vencedor, por ato do Pregoeiro, caso não haja interposição de recurso, ou pela autoridade competente, após a regular decisão dos recursos apresentados;
- 13.2.** Após a fase recursal, constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o procedimento licitatório.
- 13.3.** Após a homologação o órgão responsável encaminhará a Ata de Registro de Preço a empresa vencedora do certame para que a mesma seja assinada e remetida ao setor responsável, em até 10 (dez) dias, com assinatura do seu representante legal ou proponente, estando este documento em original ou copia autenticada ou com assinatura digital.

#### **14. DO REGISTRO DE PREÇOS**

Para efeitos do Registro de Preços, são adotadas as seguintes definições:

- 14.1.** Sistema de Registro de Preços – SRP – conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à prestação de serviços e aquisição de bens, para contratações futuras;
- 14.2.** Ata de Registro de Preços – Documento vinculativo, obrigacional, com característica de compromisso para futura contratação, onde se registram os quantitativos, preços, detentores da ata, órgãos participantes e condições a serem praticadas, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório e propostas apresentadas;
- 14.3.** Órgão Gerenciador – Órgão ou Entidade da Administração Pública Municipal responsável pela condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços dele decorrente;
- 14.4.** Órgão Participante – Órgão ou Entidade da Administração Pública, que participou da etapa preparatória do procedimento licitatório precedente ao Registro de Preços;
- 14.5.** Detentor da Ata – Licitante (s) vencedor (es) do certame na modalidade Concorrência ou Pregão, com preços registrados para futuros fornecimentos ou prestação de serviços.
- 14.6.** O prazo de validade da Ata de Registro de Preço, não poderá ser superior a 01(Um) ano, computadas neste as eventuais prorrogações, sem prejuízo do disposto na legislação vigente.
- 14.7.** Quando da prorrogação da validade do contrato advindo da Ata de Registro, deverão ser observados os procedimentos previstos no artigo 57, parágrafo quarto, da Lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993.
- 14.8.** Os contratos decorrentes do SRP terão sua vigência conforme as disposições contidas nos instrumentos convocatórios e respectivas propostas, obedecendo ao disposto no artigo 57, da Lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, podendo a formalização, dar se na forma do §4º do artigo 62, do mesmo diploma.
- 14.9.** O preço registrado e a indicação dos respectivos Detentores da Ata serão divulgados em órgão oficial da Administração e ficarão disponibilizados durante a vigência da Ata de



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Registro de Preços;

**14.10.** Quando das contratações decorrentes de registro de preços deverá ser respeitada a ordem de classificação das empresas constantes da Ata; e

**14.11.** Ao preço e condições do primeiro colocado poderá ser registrado do licitante seguinte, obedecida a ordem de classificação obtida no certame licitatório e o disposto no artigo 64, da Lei 8.666/93;

**14.12.** A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao Detentor da Ata a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

**14.13.** A contratação com os Detentores da Ata será formalizada por intermédio de instrumento contratual ou emissão de nota de EMPENHO de despesa, observado o disposto no §2º do art. 62 da Lei nº 8.666, de 1993;

**14.14.** O Órgão Gerenciador promoverá pesquisa de preços, visando verificar se os preços registrados são compatíveis com a dinâmica do mercado, devendo ser formalizado por escrito e anexado à Ata de Registro de Preços;

**14.15.** A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas as disposições contidas no artigo 65 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993;

**14.16.** O Preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador da Ata promover as necessárias negociações junto aos Detentores a Ata;

**14.17. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, torna-se superior o preço praticado no mercado, o Órgão Gerenciador deverá:**

**A.** Convocar o Detentor da Ata visando a negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado no mercado;

**B.** Frustrada a negociação, o Detentor da Ata será liberado do compromisso assumido,

**C.** Convocar os demais licitantes que tiveram preços registrados, visando igual oportunidade de negociação;

**14.18. Quando o preço de mercado se tornar superior aos registrados, o Detentor da Ata, mediante requerimento comprovado, não puder cumprir o compromisso, a Administração poderá:**

**A.** Liberar o Detentor da Ata do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento; e

**B.** Convocar os demais Detentores da Ata visando igual oportunidade de negociação;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

C. Não havendo êxito nas negociações, a Administração deverá proceder a revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

**14.19. O Detentor da Ata terá seu registro cancelado quando:**

- A. Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
- B. Não retirar a respectiva nota de empenho, instrumento equivalente ou assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
- C. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado; e
- D. Tiver presentes razões de interesse público;
- E. O Cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurando o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente da Administração.

**14.20.** O Detentor da Ata poderá solicitar o cancelamento do seu Registro de Preços na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual decorrentes de caso fortuito ou de força maior, devidamente comprovados;

**15. DO REAJUSTAMENTO DE PREÇOS**

**15.1.** O preço será fixado e irrevogável, salvo as condições previstas nas Leis Federais 8.666/93 e Lei 10.520/2002, e suas alterações.

**15.2.** Poderá haver reequilíbrio, sendo este solicitado pela empresa e aceito pela administração municipal, devendo a empresa solicitante apresentar elementos que comprove o aumento dos insumos (desequilíbrio).

**16. DO RECEBIMENTO DO OBJETO**

**16.1.** O prazo para entrega dos produtos deverá ser em até 15 (quinze) dias, após o recebimento da ordem de compra e cópia do empenho, que será enviada pelo Setor de Compras, da Prefeitura Municipal de Santana da Boa Vista.

**16.2.** A empresa fornecedora deverá constar na Nota Fiscal a data e hora em que a entrega dos produtos foi feita, além da identificação de quem procedeu ao recebimento dos produtos.

**16.2.1.** A entrega deverá ser realizada na Prefeitura Municipal de Santana da Boa Vista - RS, na Rua Independência, 374 em Santana da Boa Vista - RS, CEP 96590-000, no Almoxarifado, em dias úteis das 8:00 às 14:00hs.

**16.2.2 .** Deverá a licitante vencedora também comprometendo-se, ainda, integralmente, com eventuais danos causados a estes.

**16.3.** Toda e qualquer entrega de produtos fora do estabelecido neste edital será



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

imediatamente notificada à licitante vencedora que ficará obrigada a substituí-los, o que fará prontamente, ficando entendido que correrão por sua conta e risco tais substituições, sendo aplicadas também, as sanções previstas neste edital.

**16.4.** Caso o objeto não esteja de acordo com as especificações exigidas, a Secretaria Responsável pelo pedido não aceitará e deverá lavrar termo circunstanciado do fato, que deverá ser encaminhado à autoridade superior, sob pena de responsabilidade.

**16.5.** Na hipótese da não aceitação do objeto, o mesmo deverá ser substituído pelo fornecedor imediatamente após notificação da não aceitação, para reposição.

**16.6.** A Secretaria terá de processar a conferência do que foi entregue, lavrando o termo de recebimento definitivo na Nota Fiscal ou notificando a DETENTORA DA ATA para substituição do objeto entregue em desacordo com as especificações.

**16.7.** O recebimento não exclui a responsabilidade da DETENTORA DA ATA pela perfeita execução do Empenho, ficando a mesma obrigada a substituir, o objeto do Empenho, se a qualquer tempo se verificarem vícios, defeitos ou incorreções.

## 17. DO PAGAMENTO

**17.1** – O pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis, após o recebimento dos produtos solicitados e apresentação da nota fiscal correspondente.

**17.2** - Para pagamento, a empresa deverá apresentar ao Departamento de Compras, Secretaria Municipal de Fazenda, localizada na Rua Independência, 374, a nota fiscal e/ou fatura do(s) produto(s) entregue(s) de acordo com o respectivo empenho, devendo ser emitida em nome do Município de Santana da Boa Vista e conter o número do empenho correspondente.

**17.3** – Além da nota fiscal e/ou fatura do(s) produto(s) entregue(s), a(s) empresa(s) deverá(ão) apresentar e manter atualizados (**durante a validade do registro**) documentos de habilitação.

**17.4** - Nos pagamentos realizados após a data convencionada, incidirão juros de 0,5% (cinco décimos por cento) ao mês, até a data da efetivação do pagamento e correção monetária pelo índice INPC, pro rata dia.

## 18. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

**18.1.** Pelo inadimplemento das obrigações, seja na condição de participante do pregão ou de contratante, as licitantes, conforme a infração, estará sujeitas às seguintes penalidades:

**a)** deixar de apresentar a documentação exigida no certame: *suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 2 anos e multa de 10% sobre o valor estimado da contratação;*

**b)** manter comportamento inadequado durante o pregão: *afastamento do certame e suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 2 anos;*



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

c) deixar de manter a proposta após firmado ata de Registro de Preço (recusa injustificada para contratar): *suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 10% sobre o valor estimado da contratação;*

d) executar o contrato com irregularidades, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado: *advertência;*

e) inexecução parcial do contrato: *suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 3 anos e multa de 8% sobre o valor correspondente ao montante não adimplido do contrato;*

f) inexecução total do contrato: *suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 10% sobre o valor do contrato;*

g) causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: *declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de 5 anos e multa de 10 % sobre o valor do contrato.*

**18.2.** As penalidades serão registradas no cadastro da contratada, quando for o caso.

**18.3.** Nenhum pagamento será efetuado pela Administração enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que for imposta ao fornecedor em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

## 19. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

**19.1.** Até 03 (três) dias úteis antes da data designada para a abertura da sessão pública, qualquer pessoa poderá impugnar este Edital, para tanto os interessados deverão:

a) fundamentar o alegado e, se for o caso, juntar as provas que se fizerem necessárias;

b) ser a peça recursal assinada por sócio pessoa designada para a administração da sociedade, ou procurador, e vir acompanhada do estatuto ou contrato social e suas posteriores alterações, se houver, do ato de designação do administrador, ou de procuração pública ou particular (instrumento de mandato com poderes específicos para recorrer de todas as fases da presente licitação), conforme o caso, ser protocolado via sistema na forma eletrônica através do site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br);

**19.2** A impugnação deverá ser realizada por forma eletrônica através do site [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br);

**19.3** Caberá ao Pregoeiro, auxiliado pelos responsáveis pela elaboração deste Edital e seus anexos, decidir sobre a impugnação no prazo de até 02 (dois) dias úteis contados da data de recebimento da impugnação;

**19.4** Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame;

**19.5** Os pedidos de esclarecimentos referentes a este processo licitatório deverão ser enviados ao Pregoeiro, até 03 (três) dias úteis anteriores à data designada para abertura da



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

sessão pública, deverão ser realizados por forma eletrônica através do sistema;

**19.6** O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos no prazo de 02 (dois) dias úteis, contado da data de recebimento do pedido, e poderá requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do edital e dos anexos;

**19.7** As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame;

**19.8** A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo de licitação;

**19.9** As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema e vincularão os participantes e a administração.

**19.10** Os esclarecimentos deverão obedecer a mesma regra das impugnações prevista no item 19.1 “a” e “b”.

## 20. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

**20.1.** As despesas com a presente licitação correrão a conta da Dotação Orçamentária consignadas na proposta orçamentária do exercício, sendo informada no momento da contratação. A dotação orçamentária também poderá ser informada por ocasião da emissão da Nota de Empenho.

- a) Por tratar-se de Sistema de Registro de Preços, desobriga que seja informada a dotação orçamentária nos termos do Art. 7º, § 2º, do Decreto Federal nº 7892/2013, devendo observar se há recursos orçamentários alocados no momento da contratação, e observar os demais preceitos legais nas Leis nº 10.520/2002, LC nº 123/2006, Lei nº 8.666/93.

## 21. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**21.1.** Da sessão pública do Pregão divulgar-se-á Ata no sistema eletrônico;

**21.2.** Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro;

**21.3.** Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília – DF;

**21.4.** No julgamento das propostas e da habilitação, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação;

**21.5.** As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação;

**21.6.** Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório;

**21.7.** Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias e horários de expediente na Prefeitura Municipal de Santana da Boa Vista;

**21.8.** O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público;

**21.9.** Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

**21.10.** O Edital está disponibilizado, na íntegra, no endereço eletrônico, do pregão eletrônico [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), e no site do município <https://www.santanadaboavista.rs.gov.br> e também poderão ser lidos ou obtidas cópias no setor de Licitações, situado na Rua Independência, 374 – Centro – CEP: 96.590-000 – Fone/fax: (03) 3258-1350 – Santana da Boa Vista – RS, nos dias úteis, no horário das 08:00 às 14:00 horas, mesmo endereço e período no qual os autos do processo administrativo permanecerão com vista franqueada aos interessados;

**21.11.** O licitante é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase desta licitação. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará na imediata desclassificação ou inabilitação do licitante, ou a rescisão contratual, sem prejuízo das sanções administrativas, civis e penais cabíveis;

**21.12.** Uma vez incluído no processo licitatório, nenhum documento será devolvido;

**21.13.** Na análise da documentação e no julgamento das Propostas Comerciais, o Pregoeiro poderá, a seu critério, solicitar o assessoramento técnico de órgãos ou de profissionais especializados;

**21.14.** Toda a documentação apresentada neste edital e seus anexos são complementares entre si, de modo que qualquer detalhe que se mencione em um documento e se omita em outro será considerado especificado e válido;

**21.15.** O Pregoeiro, no interesse da Administração, poderá adotar medidas saneadoras, durante o certame, e relevar omissões e erros formais, observadas na documentação e proposta, desde que não contrariem a legislação vigente, sendo possível a promoção de diligências junto aos licitantes, destinadas a esclarecer a instrução do processo, conforme disposto no § 3º, do art. 43 da Lei Federal nº 8.666/93;

**21.16.** O não cumprimento da diligência poderá ensejar a desclassificação da proposta ou a inabilitação do licitante;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

**21.17.** As decisões do Pregoeiro serão publicadas no site da Prefeitura Municipal, no endereço: <https://www.santanadaboavista.rs.gov.br/> [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br);

**21.18.** A participação do licitante nesta licitação implica no conhecimento integral dos termos e condições inseridas neste edital, bem como das demais normas legais que disciplinam a matéria;

**21.19.** A presente licitação não importa, necessariamente, em contratação, podendo o Município de Santana da Boa Vista revogá-la, no todo ou em parte, por razões de interesse público, derivadas de fato superveniente comprovado, ou anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação, mediante ato escrito e fundamentado, disponibilizado no sistema para conhecimento dos licitantes;

**21.20.** Para atender a seus interesses, o Município de Santana da Boa Vista poderá alterar quantitativos, sem que isto implique alteração dos preços unitários ofertados, obedecidos os limites estabelecidos no § 1º do art. 65, da Lei Federal n 8.666/93;

**21.21.** O Município de Santana da Boa Vista poderá prorrogar, por conveniência exclusiva, a qualquer tempo, os prazos para recebimento das propostas ou para sua abertura;

**21.22.** O foro designado para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes deste Edital será o da Comarca de Caçapava do Sul - RS

**21.23.** Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, o (s) seguinte (s) anexo (s):

**21.23.1** ANEXO I – Termo de Referência;

**21.23.2** ANEXO II – Modelos;

**21.23.3** ANEXO III – Minuta de Contrato.

Santana da Boa Vista, 13 de Agosto de 2021.

Este Edital foi examinado e aprovado

pelo Procurador Jurídico

FÁBIO GARCIA DE GÓES

PROCURADOR JURÍDICO

OAB-RS. 103.995

GARLENO ALVES DA SILVA

Prefeito Municipal de Santana da Boa Vista



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

**ANEXO I**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**DO OBJETO**

O presente termo de referência tem por objeto a aquisição de Cadernetas de vacina, Cartão de Controle de Pressão Arterial e Diabetes, Blocos de FAA, Blocos Receituários, Blocos Requisições, Blocos Prontuários... etc., para as Unidades de Saúde do Município de Santana da Boa Vista – RS.

**DA JUSTIFICATIVA**

Justifica-se a elaboração do presente termo de referência considerando a necessidade na aquisição dos referidos itens para suprir as demanda das Unidades de Saúde do Município.

**DESCRIÇÃO E VALOR DE REFERÊNCIA**

<u>Item</u>	<u>Descrição</u>	<u>Unidade</u>	<u>Quant. Mínima</u>	<u>Quant. Estimada</u>	<u>Quant. Máximo</u>	<u>Valor de Referência</u>
01	Bloco de FAA ½ ofício C/ 100 Folhas ( frente) – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	200	600	<b>R\$ 5,40</b>
02	Bloco de Sistema de Referência, A4 C/ 100 Folhas (Frente) 2 vias branco/verde – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	50	100	<b>R\$ 16,22</b>
03	Bloco de Requisição de Exames ½ ofício C/ 150 Folhas (Frente) 3 vias Branco/verde/rosa– Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	50	100	<b>R\$ 13,00</b>
04	Bloco de Receituário Comum ½ ofício C/ 100 Folhas (Frente) branco – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	100	400	<b>R\$ 6,24</b>
05	Bloco de Receituário Controle Especial ½ ofício C/ 100 Folhas (Frente) 1 via branco – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	100	400	<b>R\$ 6,32</b>
06	Bloco de Ficha Clínica A4 C/ 100 Folhas (Frente e Verso) branca – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	100	200	<b>R\$ 12,43</b>
07	Bloco Prontuário Odontológico A4 C/ 100 Folhas (Frente e Verso) branco– Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	25	100	<b>R\$ 16,59</b>
08	Bloco Cadastro individual A4 C/ 100 Folhas (Frente e Verso) branco– Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	25	100	<b>R\$ 16,59</b>
09	Bloco Ficha de Procedimento A4 C/ 100 Folhas (Frente e Verso) 1 vias branco – Papel	bloco	01		100	<b>R\$ 16,59</b>



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

	Sulfite 75 GR.			25		
10	Bloco Laudo Médico de Solicitação de Exames A4 C/ 100 Folhas (Frente) Branco – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	50	200	R\$ 12,47
11	Bloco Ficha de Atendimento Odontológico Individual A4 C/ 100 Folhas (Frente e Verso) branco – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	25	200	R\$ 16,59
12	Bloco Ficha de Atendimento Individual A4 C/ 100 Folhas (Frente e Verso) branco – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	25	200	R\$ 16,59
13	Bloco Cadastro Domiciliar A4 C/ 100 Folhas (Frente e Verso) branco – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	25	200	R\$ 16,59
14	Bloco Relatório de Visita Domiciliar A4 C/ 100 Folhas (Frente e Verso) branco – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	50	200	R\$ 15,70
15	Bloco Requisição de Citopatológico A4 C/ 100 Folhas (Frente e Verso) branco – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	25	200	R\$ 16,59
16	Bloco Requisição de Mamografia A4 C/ 100 Folhas (Frente e Verso) branco – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	25	200	R\$ 16,59
17	Bloco Termo de Vistoria Sanitária A4 C/ 150 Folhas (Frente) 3 vias Branco/azul/verde–Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	10	50	R\$ 37, 38
18	Bloco Auto de Apreensão e/ou Inutilização ½ ofício c/ 150 folhas (Frente) 3 vias Branco/rosa/azul – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	10	50	R\$ 35, 05
19	Blocos de Requisição da Notificação de Receita ½ ofício C/150 folhas (Frente) 3 vias Branco/rosa/azul – Papel Sulfite 75 GR.	bloco	01	10	50	R\$ 33, 72
20	Blocos de Autorização para Abastecimento ½ ofício c/ 100 ofício folhas (Frente) 2 vias Branco/verde.– Papel Sulfite 75 GR.– Papel Sulfite 180 GR.	bloco	01	20	60	R\$ 20, 32
21	Caderneta de Vacinação 1/4 ofício 180g - branco e Preto	unidade	01	200	600	R\$ 1, 25
22	Cartão de Controle de Pressão Arterial 1/4 ofício 180g - branco e Preto– Papel Sulfite 75 GR.	unidade	01	200	600	R\$ 1, 38

- OS MODELOS CONSTAM NO ANEXO II

### DAS CONDIÇÕES E DO LOCAL DE ENTREGA

A entrega deverá ocorrer no prazo de 15 (quinze) dias após o recebimento do empenho.

A entrega deverá ser realizada na Prefeitura Municipal de Santana da Boa Vista - RS, na Rua Independência, 374 em Santana da Boa Vista - RS, CEP 96590-000, no Setor do Almojarifado, em dias úteis das 08h00 às 14h00 .



## **VALOR ESTIMADO E FORMA DE PAGAMENTO**

O valor estimado é baseado em pesquisa de preços com 3 (três) empresas para cada item; O prazo de pagamento será de 10 (dez) dias após apresentação da Nota Fiscal devidamente preenchida e indicação do banco, agência e conta bancária da empresa que receberá o valor do objeto;

Não haverá de forma alguma, pagamento antecipado;

## **OBRIGAÇÃO DA CONTRATADA**

Além das obrigações legais, a Contratada deverá:

- Entregar os objetos licitados conforme especificações deste Termo de Referência em consonância com a proposta de preços e com as ordens de fornecimento emitidas pela Secretaria.
- Manter, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- Providenciar a imediata correção dos defeitos ou irregularidades apuradas pelo Município contratante;
- Arcar com eventuais prejuízos causados ao Contratante ou a terceiros por ocasião da entrega dos objetos ora licitados.
- As despesas com transporte, taxas, impostos ou quaisquer outros acréscimos correrão por conta exclusiva da contratada.

## **OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

CONTRATANTE obriga-se a:

- A. Relacionar-se com a CONTRATADA exclusivamente através de pessoa por ela credenciada;
- B. Comunicar à CONTRATADA, por escrito, quaisquer instruções ou procedimentos sobre assuntos relacionados com o Contrato;
- C. Comunicar à CONTRATADA, por escrito, a abertura de procedimento administrativo para a apuração de condutas irregulares, concedendo-lhe prazo para defesa;
- D. Comunicar à CONTRATADA, por escrito, a aplicação de eventual penalidade, nos termos do Contrato.

## **FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO E CONTROLE DA EXECUÇÃO**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Nos termos do art. 67 da Lei nº 8.666, de 1993, será designado um Servidor da Prefeitura Municipal de Santana da Boa Vista para acompanhar e fiscalizar a entrega dos objetos, o qual competirá dirimir dúvidas que surgirem no curso do contrato, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados;

A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

#### **DA VALIDADE E VIGÊNCIA DO CONTRATO E ÓRGÃOS PARTICIPANTES**

A contratação de que trata o presente termo será de 12 (doze) meses a contar da data de homologação deste registro de preços, podendo ser prorrogada de acordo com os critérios definidos na lei de licitações Nº 8.666/92.

#### **FISCALIZAÇÃO**

Fica designado o servidor Jairo de Oliveira Linhares, como fiscal do referido contrato.

Santana da Boa Vista, 09 de agosto de 2021.

***Denize Oliveira de Figueiredo***  
Secretária Municipal de Saúde e Assistência Social  
Prefeitura Municipal de Santana da Boa Vista/RS



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

ANEXO II

Item 01 – 1 via - branco

100.000

SUS		SIS/SUS-RS SISTEMA DE INFORMAÇÕES AMBULATORIAIS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL	
1. UNIDADE PRESTADORA DE ATENDIMENTO				4. MOTIVO DO ATENDIMENTO:	
CMES:	1. CIDO (CÓDIGO BRASILEIRO DE OCUPAÇÕES)	6. CÓDIGO DA TABELA DE PROCEDIMENTOS	3. INSCRIÇÃO NA CDE (CARTÃO DE SUS)	5. ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL	
NOME DA UNIDADE:					
ENDEREÇO:					
MUNICÍPIO: UF:					
2. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
NOME:					
CPF:					
RACÃO/ES: SEXO:					
DATA DE NASC: / / IDADE:					
ENDEREÇO:					
MUNICÍPIO: UF:					
3. ASSINATURA DO PRESENTE OU RESPONSÁVEL:		8. CARTÃO DO ATENDIMENTO	11. DATA		
			/ /		
		11.00:			



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

ITEM 02 – 2 vias branco/verde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA-RS  
Secretaria da Saúde e Assistência Social  
**SISTEMA DE REFERÊNCIA**

**ENCAMINHAMENTO PARA:**

1. Nome do Paciente:

2. Unidade de Origem:

3. N.º de Registro:

4. Data da Consulta: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

5. Justificativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Assinatura e Carimbo:

\_\_\_\_\_

**CONSULTA REFERÊNCIA:**

1. Data da consulta: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

2. Avaliação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Procedimentos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Conduta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Assinatura e Carimbo:

\_\_\_\_\_



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

ITEM 03 – 3 vias branca/verde/ rosa

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA-RS Secretaria de Saúde e Assistência Social Departamento de Saúde Pública <b>REQUISIÇÃO DE EXAMES</b></p>	Posto de Saúde:
	Laboratório:
Nome:	
Justificativa:	
Exames Solicitados:	
Date	Assinatura e Carimbo



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

ITEM 04 – 1 via branca



40.000  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA-RS  
Secretaria Municipal da Saúde e Assistência Social  
Rua Independência, 374 – Fone/Fax: (53)3258-1214



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

ITEM 05 – 1 via

50.000

 **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA- RS**  
Secretaria Municipal de Saúde e Bem Estar Social  
Rua Independência, 374 - Fone/Fax: (53) 3258.1350  
**Receituário Controle Especial**

Paciente: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Prescrição: \_\_\_\_\_

1ª Via Farmácia  
2ª Via Paciente

IDENTIFICAÇÃO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident: _____	
Cidade: _____ F: _____	ASSINATURA DO FARMACÊUTICO
Telefone: _____	Data: ____/____/____





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 06 - verso

---

(VERSO)

Blank lined area for text entry.

End.: Rua Independência, 374 – Fone/Fax (0xx53) 3258-1350  
CNPJ: 88.141.460/0001-80 – Santana da Boa Vista - RS



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 07 – frente

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA-RS  
SECRETARIA DA SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
SEÇÃO DE SAÚDE BUCAL  
PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
NOME: \_\_\_\_\_ DATA NASC: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_  
END. RESID: \_\_\_\_\_ END. PROF: \_\_\_\_\_  
NOME DA ESCOLA: \_\_\_\_\_  
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

MOTIVO DA CONSULTA ENCAM. PELA ESCOLA/CREDENCI.  URG.  T. INICIAL.  MANUT.   
**INQUÉRITO DE SAÚDE**  
APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? \_\_\_\_\_  
ESTA TOMANDO ALGUM MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_  
APRESENTA ALERGIA? \_\_\_\_\_

**INQUÉRITO ODONTOLÓGICO**  
DATA DO ÚLTIMO TRATAMENTO ODONTOLÓGICO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RECEBEU ALTA  SIM  NÃO

**DIETA**  
CONSUMO DE AÇÚCAR: FREQUENTE \_\_\_\_\_ JUNTO AS REFEIÇÕES \_\_\_\_\_ PARAMENTE \_\_\_\_\_

**HIGIENE BUCAL**  
TEM ESCOVA \_\_\_\_\_ TEM CREME DENTAL \_\_\_\_\_ TEM FIO DENTAL \_\_\_\_\_

**EXAME DOS TECIDOS MOLES**  
BOCHECHA \_\_\_\_\_ LÍNGUA \_\_\_\_\_ PALATO \_\_\_\_\_ LÁBIO \_\_\_\_\_ ASSONHO DA BOCAL \_\_\_\_\_

**EXAME DA OCLUSÃO**  
NORMAL \_\_\_\_\_ AFINAMENTO \_\_\_\_\_ EXTRALUMINÁRIO \_\_\_\_\_ MORDIDA CRUZADA \_\_\_\_\_  
MORDIDA ABERTA \_\_\_\_\_ ANODONTIA \_\_\_\_\_ RETORNA \_\_\_\_\_

**ODONTOGRAMA**

DATA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55

**CFOD-Ced**

Total C	Total O	Total E	Total EI	CPO	Total H
Total C	Total O	#####	Total EI	CPO	Total H

Assinatura do Paciente ou Responsável: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54

**CFOD-Ced**

Total C	Total O	Total E	Total EI	CPO	Total H
Total C	Total O	#####	Total EI	CPO	Total H

Sugestão de Procedimento:  
Cartela vermelha: necessidades encontradas  
Cartela azul: necessidades atendidas

Assinatura do Paciente ou Responsável: \_\_\_\_\_





**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA**  
**TERRA DE LUTA E FÉ**  
**“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”**

Item 08 - frente

<b>CADASTRO INDIVIDUAL</b>				CRIADO POR	FOLHA Nº
NOME COMPLETO		RUA Nº		Cidade	
CEP		UF		Município	
Data de Nascimento		Sexo		Estado Civil	
Identificação do Usuário (CPF) _____					
Nome Completo _____					
Data de Nascimento _____					
Nome Completo da Mãe _____					
Data de Nascimento da Mãe _____					
Situação Social: <input type="radio"/> Solteiro <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viúvo <input type="radio"/> Outros _____					
Ocupação: _____					
Situação em relação ao trabalho: <input type="radio"/> Desempregado <input type="radio"/> Assaltado sem carteira de trabalho <input type="radio"/> Assaltado com carteira de trabalho <input type="radio"/> Empregado com carteira assinada <input type="radio"/> Aposentado por invalidez <input type="radio"/> Descontínuo <input type="radio"/> Não se aplica <input type="radio"/> Outro _____					
Criação de filhos com deficiência: <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim (Se sim, qual?) _____					
Possui plano de saúde privado? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não					
Possui imóvel em nome próprio? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não					
Possui veículo em nome próprio? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não					
Possui veículo em nome de terceiros? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não					
Possui veículo em nome de parentes? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não					







ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
 TERRA DE LUTA E FÉ  
 “DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 09 - verso

UF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Estado de RS/RS/RS Estado de RS/RS/RS																
Estado de RS/RS/RS Estado de RS/RS/RS																
Estado de RS/RS/RS Estado de RS/RS/RS																
Estado de RS/RS/RS Estado de RS/RS/RS																
Estado de RS/RS/RS Estado de RS/RS/RS																
Estado de RS/RS/RS Estado de RS/RS/RS																

Procedimentos Concedidos		
Atende ao Pr		( ) ( ) ( )
Atende ao Procedimento		( ) ( ) ( )
Outros Procedimentos		( ) ( ) ( )
Limite de validade para o envio de documentos		( ) ( ) ( )
Quantia Capta		( ) ( ) ( )
Outros dados		( ) ( ) ( )
Outros dados		( ) ( ) ( )

Local de Atendimento: 11 - 100 12 - Unidade II - 14 - Rua 14 - Unidade 15 - Centro/RS/RS 16 - 04/04 17 - Rua José Antonio de Souza, 10 - Unidade I - 18 - 04/04/05/06/07



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 10

ANEXO 1



Prefeitura Municipal de Santana da Boa Vista  
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

LAUDO MÉDICO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES

<b>Identificação do Paciente</b>		
Nome do Paciente: _____		
Data de Nascimento: ____/____/____	Idade: ____ Sexo: (M) (F)	
Endereço: _____	Fone para contato: _____	
Bairro: _____		
Exame solicitado: _____		
<b>Justificativa</b>		
História e descrição do exame físico: _____		
Resultados de procedimentos anteriores: _____		
Hipótese Diagnóstica: _____		
<b>Identificação do Solicitante:</b>		
Assinatura e Carimbo do Médico (com CPF)	Data de solicitação: ____/____/____	
<b>Identificação da Unidade de Saúde:</b>		
Carimbo	Assinatura	Data: ____/____/____
<b>Autorização (Secretaria Municipal de Saúde):</b>		
Assinatura e Carimbo do Médico Autorizador	Data: ____/____/____	

Modelo nº 01/001/16







ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
 TERRA DE LUTA E FÉ  
 “DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 12 – frente

10-000

<b>0-SUS</b> Atenção Básica	<b>FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL</b>	ENVIADO POR:	DATA:
		COORDENADOR:	RELAZY:

  

Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CIVIL (CNS - ORÇÃO)*	CIVIL (CNS - SUS)*	DATA*
Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL	CBO	Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL		DD / MM / AA

  

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TURNO:													
Nº PROFISSIONAL													
Nº CARTÃO SUS													
Data de nascimento*	DD / MM / AA												
Sexo*		M	F										
Local de atendimento* (município)													
Atividade	Consultório Agendado / Programado / Unidade Consultivo												
	Consultório Agendado												
	Exame Inicial / Orientação												
	Consultório de Saúde												
Atividade	Atividade de Saúde												
	Atividade de Saúde												
Residência em shift													
Estrutura	Atividade / Unidade / Unidade												
Data	DD / MM / AA												
Endereço	Endereço / Unidade												
	Endereço / Unidade												
Atividade	Atividade / Unidade												
Atividade	Atividade / Unidade												
Problemas / Sinais / Sintomas	Nome												
	Cirurgia												
	Cirurgia												
	Cirurgia												
	Cirurgia												
	Cirurgia												
	Cirurgia												
	Cirurgia												
	Cirurgia												
	Cirurgia												
	Cirurgia												
	Cirurgia												



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA**  
**TERRA DE LUTA E FÉ**  
**“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”**

Item 12 - verso

		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
Comunidade	Publicidade															
	Manutenção															
	Limpeza															
	Outros															
	Óbitos do São João															
	Óbitos de Maio															
	Óbitos de Setembro															
	Óbitos - 1º															
	Óbitos - 2º															
	Óbitos - 3º															
Educação	Colégio Total															
	Creche															
	ESABOVI															
	Desenvolvimento															
	Oficinas de aprendizagem															
	Programas															
	Grupos de leitura															
	Grupos															
	ACD															
	Atividades Culturais															
Educação Infantil	Atividade															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
Educação Superior	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
Educação Profissional	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															
	Atividades															

Curso regular de ensino     Curso único de ensino técnico de nível médio

Local de realização: 01 - Livro    02 - Sala de aula    03 - Rua    04 - Cozinha    05 - Recreação    06 - Outros    07 - Para realização de teste    08 - Instalação e teste

09 - Instalação normal e regular    10 - Instalação especial    11 - Instalação especial    12 - Instalação    13 - Instalação    14 - Instalação

15 - Instalação de nível    16 - Instalação de nível    17 - Instalação de nível    18 - Instalação de nível    19 - Instalação de nível    20 - Instalação de nível

21 - Instalação de nível    22 - Instalação de nível    23 - Instalação de nível    24 - Instalação de nível    25 - Instalação de nível    26 - Instalação de nível

27 - Instalação de nível    28 - Instalação de nível    29 - Instalação de nível    30 - Instalação de nível    31 - Instalação de nível    32 - Instalação de nível

33 - Instalação de nível    34 - Instalação de nível    35 - Instalação de nível    36 - Instalação de nível    37 - Instalação de nível    38 - Instalação de nível

39 - Instalação de nível    40 - Instalação de nível    41 - Instalação de nível    42 - Instalação de nível    43 - Instalação de nível    44 - Instalação de nível

45 - Instalação de nível    46 - Instalação de nível    47 - Instalação de nível    48 - Instalação de nível    49 - Instalação de nível    50 - Instalação de nível

51 - Instalação de nível    52 - Instalação de nível    53 - Instalação de nível    54 - Instalação de nível    55 - Instalação de nível    56 - Instalação de nível

57 - Instalação de nível    58 - Instalação de nível    59 - Instalação de nível    60 - Instalação de nível    61 - Instalação de nível    62 - Instalação de nível

63 - Instalação de nível    64 - Instalação de nível    65 - Instalação de nível    66 - Instalação de nível    67 - Instalação de nível    68 - Instalação de nível

69 - Instalação de nível    70 - Instalação de nível    71 - Instalação de nível    72 - Instalação de nível    73 - Instalação de nível    74 - Instalação de nível

75 - Instalação de nível    76 - Instalação de nível    77 - Instalação de nível    78 - Instalação de nível    79 - Instalação de nível    80 - Instalação de nível

81 - Instalação de nível    82 - Instalação de nível    83 - Instalação de nível    84 - Instalação de nível    85 - Instalação de nível    86 - Instalação de nível

87 - Instalação de nível    88 - Instalação de nível    89 - Instalação de nível    90 - Instalação de nível    91 - Instalação de nível    92 - Instalação de nível

93 - Instalação de nível    94 - Instalação de nível    95 - Instalação de nível    96 - Instalação de nível    97 - Instalação de nível    98 - Instalação de nível

99 - Instalação de nível    100 - Instalação de nível

MAB.03.00.11.04



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 13

e-SUS Atenção Básica		CADASTRO DOMICILIAR			CONTADO POR:	DATA:
					*	/ /
					CONFIRMAÇÃO:	FOLHE:
Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL*		Qual. UNIB. UNIDADE*	Qual. EQUIP. (R\$)*	MICROÁREA	DATA*	
					/ /	
ENDEREÇO / LOCAL DE PERMANÊNCIA						
TIPO DE LOGRADOURO		NOME DO LOGRADOURO*			N.º*	
COMPLEMENTO		BAIRRO*				
MUNICÍPIO*		UF*		CEP*		
TELEFONES PARA CONTATO						
TELEFONE RESIDENCIAL ( )			TELEFONE DE REFERÊNCIA ( )			
CONDIÇÃO DE MORADIA						
SITUAÇÃO DE MORADIA / POSSE DA TERRA*				SOCIALIZAÇÃO*		
<input type="radio"/> Próprio <input type="radio"/> Alugado <input type="radio"/> Alugado <input type="radio"/> Arrendado <input type="radio"/> Cedido <input type="radio"/> Ocupação <input type="radio"/> Situação de Rua <input type="radio"/> Outra				<input type="radio"/> Urbana <input type="radio"/> Rural		
TIPO DE DOMÍLIO		EM CASO DE: TIPO DE PRODUÇÃO RURAL - Condição de Posse e Uso da Terra				
<input type="radio"/> Casa <input type="radio"/> Apartamento <input type="radio"/> Condomínio <input type="radio"/> Outro		<input type="radio"/> Proprietário <input type="radio"/> Proprietário / Morador <input type="radio"/> Arrendatário <input type="radio"/> Posseiro <input type="radio"/> Arrendatário				
N.º de Quartos: _____ N.º de Cômodos: _____		<input type="radio"/> Comodidade <input type="radio"/> Dedicado ao cultivo da terra <input type="radio"/> Não se aplica				
TIPO DE ACESSO AO DOMÍLIO		MATERIAL PREDOMINANTE NA CONSTRUÇÃO DAS PAREDES EXTERNAS DO SEU DOMÍLIO				
<input type="radio"/> Pavimento <input type="radio"/> Calo Largo <input type="radio"/> Tijolo <input type="radio"/> Outro		Alvenaria tipo: <input type="radio"/> Corte Revestimento				
Disponibiliza-se a energia elétrica? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		Tipo: <input type="radio"/> Tijolo				
ABASTECIMENTO DE ÁGUA		Durante: <input type="radio"/> Madeira Apertada <input type="radio"/> Falsa				
<input type="radio"/> Rede Canalizada (rede pública) <input type="radio"/> Poço / Mecânica no Domínio <input type="radio"/> Outros		<input type="radio"/> Madeira Apertada <input type="radio"/> Falsa				
<input type="radio"/> Cavo Plástico <input type="radio"/> Outros		<input type="radio"/> Madeira Apertada <input type="radio"/> Falsa				
FORMA DE RECOLETA DO SANITÁRIO DA CASA (R\$)		TRATAMENTO DE ÁGUA NO DOMÍLIO				
<input type="radio"/> Rede Coletora de Esgoto (se houver) <input type="radio"/> Fossa Sêptica <input type="radio"/> Fossa Rápidamente		<input type="radio"/> Filtração <input type="radio"/> Fervura <input type="radio"/> Cloração <input type="radio"/> Sem Tratamento				
<input type="radio"/> Direto para rio, lagoa ou mar <input type="radio"/> Cú aberto <input type="radio"/> Outra forma		DESTINO DO LIXO				
		<input type="radio"/> Coletivo <input type="radio"/> Queimado/ Enterrado <input type="radio"/> Cú Aberto <input type="radio"/> Outro				
ANIMAIS NO DOMÍLIO						
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não						
RAÇA (R\$)						
<input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Cachorro <input type="checkbox"/> Passaro <input type="checkbox"/> De Criação (para a produção) <input type="checkbox"/> Outros						
FAMÍLIAS:						
Nº PROFISSIONAL FAMILIAR	Nº CARTÃO SUS DO RESPONSÁVEL	DATA DE NASCIMENTO DO RESPONSÁVEL	RENDA FAMILIAR (R\$ MÍNIMO)	NÚMERO DE MEMBROS DA FAMÍLIA	RESIDE DESDE (MÊS) (ANO)	MIGROU/SE
		/ /	00000000		/ /	<input type="checkbox"/>
		/ /	00000000		/ /	<input type="checkbox"/>
		/ /	00000000		/ /	<input type="checkbox"/>
		/ /	00000000		/ /	<input type="checkbox"/>
TERMO DE RECUSA DO CADASTRO DOMICILIAR DA ATENÇÃO BÁSICA						
Eu, _____ portador do RG nº _____ gozando de pleno gozo civil e de todos os direitos políticos, recuso este cadastro, mesmo que isso implique o não encaminhamento a minha saúde e do meu familiar. Cajo certo de que esta recusa não implicará no não atendimento na unidade de saúde.						
Assinatura: _____						
Legenda: <input type="checkbox"/> Dpto. de Saúde da Família <input type="checkbox"/> Dpto. de Saúde Bucal (Marcar X na opção desejada)						
* Campo obrigatório						
e-SUS 36 v. 1.1.1						



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 14-frente

Item 14 Frente e Verso

**e-SUS  
Atenção Básica**

**FICHA DE VISITA DOMICILIAR**

ESCRITO POR: / /  
DESENVOLVIDO POR: / /  
DATA: / /

Mês	Cidade	Código de Unidade	Código de Referência	Data	Mês																														
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Nº DO CARTÃO SUS DO INDIVÍDUAL																																			
Nº DO CARTÃO SUS DO FAMILIAR																																			
Nº DO CARTÃO SUS																																			
Data de nascimento (dd/mm/aaaa)																																			
Visto em atendimento com outro profissional																																			
Comorbidades / Doenças																																			
Visto em atendimento																																			
Especie																																			
Cidade																																			
Estado																																			
Município																																			
Número de telefone																																			
Endereço completo																																			
Observações																																			





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 15 – frente

**MINISTÉRIO DA SAÚDE** **REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO**  
*Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo do Útero*

UF \_\_\_\_\_ ORS do Distrito de Saúde \_\_\_\_\_ Nº Protocolo \_\_\_\_\_  
Distrito de Saúde \_\_\_\_\_ (se grande automaticamente pelo SISCAN)  
Município \_\_\_\_\_ Posto de Saúde \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Cartão SUS\* \_\_\_\_\_  
Nome Completo da Mulher\* \_\_\_\_\_  
Nome Completo do Mãe\* \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ Apêlido da Mulher \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento\* \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_  
Sexo \_\_\_\_\_  Branco  Preto  Pardo  Amarelo  Indígena/Outro \_\_\_\_\_  
Lugar de Nascimento \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_  
Cidade de Nascimento \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Titular \_\_\_\_\_  
Ponto de Referência \_\_\_\_\_  
Especialidade:  Ginecologia  Ginecologia Fundamental Incompleta  Ginecologia Fundamental Completa  Ginecologia Avançada Completa  Ginecologia Especializada Completa

**DADOS CLÍNICOS**

**ATENÇÃO:** Os campos com asterisco (\*) são obrigatórios

1. Motivo do exame\*  
 Rotineiramente  
 Suspeita (semelhante à SDCS/Muito grave)  
 Seguimento (de diagnóstico prévio / tratamento)

2. Fez o exame preventivo (Papanicolaou) alguma vez\*  
 Sim. Quando fez o último exame? \_\_\_\_\_  
 Não  Não sabe

3. Usa DIU\*  Sim  Não  Não sabe

4. Está grávida\*  Sim  Não  Não sabe

5. Usa pilula anticoncepcional\*  
 Sim  Não  Não sabe

6. Usa hormônio / remédio para tratar a menopausa\*  
 Sim  Não  Não sabe

7. Já fez tratamento por radioterapia\*  
 Sim  Não  Não sabe

8. Data da última menstruação / sangramento\*  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  Não sabe / Não lembra

9. Tem ou teve algum sangramento após relações sexuais\*  
(só considerar o primeiro relato sexual na vida)  
 Sim  
 Não / Não sabe / Não lembra

10. Tem ou teve algum sangramento após a menopausa\*  
(só considerar o(s) sangramento(s) no período de reposição hormonal)  
 Sim  
 Não / Não sabe / Não lembra / Não está na menopausa

11. Ingestão de álcool\*  
 Normal  
 Ausente (semelhante a ingestão ou redução do consumo)  
 Abusivo  
 Não sabe / não visualizado

12. Sinais sugestivos de doença ou síndrome associada\*  
 Sim  
 Não

**NOTA:** Na presença de este atestado, com laudo sugestivo de câncer, não aguardar o resultado do exame citopatológico para encaminhar a mulher para radioterapia.

Data do exame\* \_\_\_\_\_ Resposta\* \_\_\_\_\_



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 15 - verso

IDENTIFICAÇÃO DO LABORATÓRIO	
CRM de Laboratório*	Número do Exame*
Nome do Laboratório*	Resolvido em:*
RESULTADO DO EXAME CITOPATOLÓGICO - COLÉO DO ÚTERO	
<b>ANÁLISE PRÉ-ANALÍTICA</b> ANÁLISE REALIZADA POR:	<b>ADERÊNCIA DO MATERIAL*</b>
<input type="checkbox"/> Análise ou erro na identificação do fômite, laço ou formalina	<input type="checkbox"/> Satisfatória
<input type="checkbox"/> Lâmina classificada ou corada	Inadequada para avaliação devido a:
<input type="checkbox"/> Causas técnicas no laboratório, especificar: _____	<input type="checkbox"/> Material sólido ou líquido em menos de 75% do esfregaço
<input type="checkbox"/> Outras causas, especificar: _____	<input type="checkbox"/> Sangue em mais de 75% do esfregaço
<b>EPITÉLIOS REPRESENTADOS NA ANÁLISE*</b>	<input type="checkbox"/> Fibras em mais de 75% do esfregaço
<input type="checkbox"/> Escamoso	<input type="checkbox"/> Artéria de descolamento em mais de 75% do esfregaço
<input type="checkbox"/> Glandular	<input type="checkbox"/> Contaminante externo em mais de 75% do esfregaço
<input type="checkbox"/> Metapláico	<input type="checkbox"/> Imunidade supressiva sobre em mais de 75% do esfregaço
<input type="checkbox"/> Outros, especificar: _____	<input type="checkbox"/> Outros, especificar: _____
<b>DIAGNÓSTICO DESCRITIVO</b>	<b>CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO</b>
DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE DO MATERIAL EXAMINADO?	Escamoso: <input type="checkbox"/> Presença de células atípicas (ASC-US)
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não se pode obter laço de alto grau (ASC-H)
<b>ALTERAÇÕES CELULARES BENIGNAS REATIVAS OU REPARATIVAS</b>	Glandular: <input type="checkbox"/> Presença de células atípicas
<input type="checkbox"/> Inflamação	<input type="checkbox"/> Não se pode obter laço de alto grau
<input type="checkbox"/> Metaplasia escamosa imatura	De origem indefinida: <input type="checkbox"/> Presença de células atípicas
<input type="checkbox"/> Reparação	<input type="checkbox"/> Não se pode obter laço de alto grau
<input type="checkbox"/> Atrofia com inflamação	<b>ATÍPICAS EM CÉLULAS ESCAMOSAS</b>
<input type="checkbox"/> Metaplasia	<input type="checkbox"/> Laço: intra-epitelial de baixo grau (compreendendo efeito citopático pelo HPV e neoplasia intra-epitelial cervical grau I)
<input type="checkbox"/> Outros, especificar: _____	<input type="checkbox"/> Laço: intra-epitelial de alto grau (compreendendo neoplasia intra-epitelial cervical grau II e III)
<b>MACROBIÓTIKA</b>	<input type="checkbox"/> Laço: intra-epitelial de alto grau, não podendo excluir micro-invasão
<input type="checkbox"/> Lactobacillus sp.	<input type="checkbox"/> Contorno epitelial de lesão
<input type="checkbox"/> Coax	<b>ATÍPICAS EM CÉLULAS GLANDULARES</b>
<input type="checkbox"/> Sequelas de Chlamydia sp.	<input type="checkbox"/> Adenocarcinoma "in situ"
<input type="checkbox"/> Actinomyces sp.	Adenocarcinoma invasor: <input type="checkbox"/> Cervical
<input type="checkbox"/> Candida sp.	<input type="checkbox"/> Endometrial
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis	<input type="checkbox"/> Sem outras especificações
<input type="checkbox"/> Efeito citopático compatível com vírus da gripe/Herpes	<input type="checkbox"/> OUTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS: _____
<input type="checkbox"/> Bactérias saprofitoplasmáticas (genêros de Gardnerella/Mobiluncus)	<input type="checkbox"/> PRESENÇA DE CÉLULAS INDETERMINADAS (NA PÓS-NEOPLASIA OU ACIMA DE 40 ANOS, FORA DO PERÍODO MENSTRUAL)
<input type="checkbox"/> Outros bacilos: _____	
<input type="checkbox"/> Outros, especificar: _____	
Observações Gerais: _____	
Screening pelo citotécnico: _____	Responsável* _____
Data do Resultado* _____	



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 16 – frente

**MINISTÉRIO DA SAÚDE** **REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA**  
Programa Nacional de Controle do Câncer de Mama

UF: \_\_\_\_\_ Nº Protocolo: \_\_\_\_\_  
Cidade de Saúde: \_\_\_\_\_  
Código Municipal: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome Completo da Paciente: \_\_\_\_\_  
Nome Completo do Paciente: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Código do Município: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_  
Ponto de Referência: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Feminino  
Aplicação do Soro: \_\_\_\_\_  
Racialetnidade: \_\_\_\_\_  
Cor/Raça:  Branca  Preta  Parda  Amarela  Indígena/Outra \_\_\_\_\_

**DADOS DE ANAMNESE (UNIDADE SOLICITANTE)**

1 - Tem história de câncer de mama?  
 Sim, mama direita  
 Sim, mama esquerda  
 Não

2 - Apresenta sinais clínicos para câncer de mama?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

3 - História de lesão de pele no tórax?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

4 - Foi submetida a cirurgia?  
 Sim - Quando fez a última mastectomia: \_\_\_\_\_  
 Não  
 Não sabe

5 - Foi radioterapia na mama ou no peito? (Se sim)  
 Sim, mama direita  
 Sim, mama esquerda  
 Não  
 Não sabe

6 - Foi cirurgia de mama? (Se sim)  
Mama direita: \_\_\_\_\_  
Mama esquerda: \_\_\_\_\_

7 - História de uso de hormônios?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

8 - História de uso de contraceptivos?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

9 - História de uso de álcool?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

10 - História de uso de tabaco?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

11 - História de uso de drogas ilícitas?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

12 - História de uso de medicamentos?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

13 - História de uso de hormônios sexuais?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

14 - História de uso de hormônios tireoideanos?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

15 - História de uso de hormônios da hipófise?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

16 - História de uso de hormônios da hipófise?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

17 - História de uso de hormônios da hipófise?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

18 - História de uso de hormônios da hipófise?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

19 - História de uso de hormônios da hipófise?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe

20 - História de uso de hormônios da hipófise?  
 Sim  
 Não  
 Não sabe



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA**  
**TERRA DE LUTA E FÉ**  
**“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”**

Item 16 - verso

**INDICADORES CLÍNICOS**

**T - Mensuração diagnóstica:**

7a. Atividade no exame clínico

<p><b>Mamo direita</b></p> <p><input type="checkbox"/> Lesão palpável      <input type="checkbox"/> Gravidade</p> <p><input type="checkbox"/> Localização      <input type="checkbox"/> Características</p> <p><input type="checkbox"/> QSL    <input type="checkbox"/> QL    <input type="checkbox"/> QSM    <input type="checkbox"/> QIM    <input type="checkbox"/> QDM</p> <p><input type="checkbox"/> QDior   <input type="checkbox"/> QDMed   <input type="checkbox"/> QD-lf   <input type="checkbox"/> QKA    <input type="checkbox"/> QF</p> <p><b>Tumoramento</b></p> <p><input type="checkbox"/> Localização</p> <p><input type="checkbox"/> QSL    <input type="checkbox"/> QL    <input type="checkbox"/> QIM    <input type="checkbox"/> QIM    <input type="checkbox"/> QDM</p> <p><input type="checkbox"/> QDior   <input type="checkbox"/> QDMed   <input type="checkbox"/> QD-lf   <input type="checkbox"/> QKA    <input type="checkbox"/> QF</p> <p><b>Infundado palpável:</b>    <input type="checkbox"/> Ativo    <input type="checkbox"/> Superficial</p>	<p><b>Mamo esquerda</b></p> <p><input type="checkbox"/> Lesão palpável      <input type="checkbox"/> Tumor      <input type="checkbox"/> Características</p> <p><input type="checkbox"/> Localização</p> <p><input type="checkbox"/> QSL    <input type="checkbox"/> QL    <input type="checkbox"/> QSM    <input type="checkbox"/> QIM    <input type="checkbox"/> QDM</p> <p><input type="checkbox"/> QDior   <input type="checkbox"/> QDMed   <input type="checkbox"/> QD-lf   <input type="checkbox"/> QKA    <input type="checkbox"/> QF</p> <p><b>Fibrose mamária</b></p> <p><input type="checkbox"/> Localização</p> <p><input type="checkbox"/> QSL    <input type="checkbox"/> QL    <input type="checkbox"/> QSM    <input type="checkbox"/> QIM    <input type="checkbox"/> QDM</p> <p><input type="checkbox"/> QDior   <input type="checkbox"/> QDMed   <input type="checkbox"/> QD-lf   <input type="checkbox"/> QKA    <input type="checkbox"/> QF</p> <p><b>Infundado palpável:</b>    <input type="checkbox"/> Ativo    <input type="checkbox"/> Superficial</p>
---	--

7b. Controle radiológico Categoria 3

<p><b>Mamo direita</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia focal</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia difusa</p> <p><input type="checkbox"/> Mamo datada</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia focal</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia axilar</p>	<p><b>Mamo esquerda</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> 7c. Controle de lesões com diagnóstico de atípico</p> <p><b>Mamo direita</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia focal</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia difusa</p> <p><input type="checkbox"/> Mamo datada</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia focal</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia axilar</p>	<p><b>Mamo esquerda</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> 7d. Atividade de pesquisa de QT</p> <p><input type="checkbox"/> Mamo direita</p> <p><input type="checkbox"/> Mamo esquerda</p>
--	---	--	---	--

7e. Realizado de mamografia em local adequado em exame diagnóstico

<p><b>Mamo direita</b></p> <p><input type="checkbox"/> Categoria 1</p> <p><input type="checkbox"/> Categoria 2</p> <p><input type="checkbox"/> Categoria 3</p> <p><input type="checkbox"/> Categoria 4</p> <p><input type="checkbox"/> Categoria 5</p>	<p><b>Mamo esquerda</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
--	---

7f. Controle de lesões após biópsia de fixação ou PAAF com resultado diagnóstico

<p><b>Mamo direita</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia focal</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia difusa</p> <p><input type="checkbox"/> Mamo datada</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia focal</p> <p><input type="checkbox"/> Mammografia axilar</p>	<p><b>Mamo esquerda</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
--	---

**8 - Mensuração de desempenho**

8a. População alvo     8b. População de risco (idade e gênero)     8c. Paciente já tratado de doença de mama

Data de coleta:      Responsável: \_\_\_\_\_

Número de Tarefas: \_\_\_\_\_ Número de encaminhamentos para centro de diagnóstico: \_\_\_\_\_

**DEBITA (DESEMPENHO)**

**7 - Mensuração Diagnóstica**

7a. Atividade no exame clínico

Mensuração realizada nos municípios com maior e menor de câncer de mama (em nível e a cidade de referência) de atendimento aos locais públicos, diagnóstico por mamografia, ultrassom, respectivamente a fim de avaliar os resultados.

7b. Controle radiológico de lesões Categoria 3 (BI-RADS)

Mensuração realizada em pontos com maior número de lesões diagnosticadas em mamografia.

7c. Lesão com diagnóstico de atípico

Mensuração realizada em pontos de maior número de lesões de mama, em Mamografia, ultrassom e biópsia.

7d. Realizado de mamografia em local adequado em exame diagnóstico

Mensuração realizada em pontos de melhor qualidade das imagens, com avaliação de pesquisa.

7e. Realizado de mamografia em local adequado em exame diagnóstico

Mensuração realizada em pontos com melhor qualidade das imagens, com avaliação de pesquisa.

7f. Controle de lesões após biópsia de fixação ou PAAF com resultado diagnóstico

Mensuração realizada em pontos com melhor qualidade de imagem de biópsia de fixação ou PAAF de lesões mamárias.

**8 - Mensuração de Desempenho**

Mensuração realizada nos municípios com maior e menor de câncer de mama (em nível e a cidade de referência) de atendimento aos locais públicos (em nível e a cidade de referência) de atendimento aos locais públicos, diagnóstico por mamografia, ultrassom, respectivamente a fim de avaliar os resultados.

<p><b>Localidade:</b></p> <p>QSL - Quebrada superior lateral</p> <p>QL - Quebrada inferior lateral</p> <p>QIM - Quebrada superior medial</p> <p>QDM - Quebrada inferior medial</p> <p>QDior - Unidos das quebradas laterais</p> <p>QDMed - Unidos das quebradas superiores</p>	<p>QD-lf - Unidos das quebradas inferiores</p> <p>QKA - Unidos das quebradas axilares</p> <p>QF - Outros locais</p>
--	---



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 17

**TERMO DE VISTORIA SANITÁRIA**

As \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a Fiscalização Municipal da Saúde, no uso de suas atribuições legais, lavrou o presente TERMO DE VISTORIA SANITÁRIA, para fins de lançamento da TAXA DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA instituída pelo Código Tributário Municipal - Lei n.º 929/97, procedendo a fiscalização anual das condições sanitárias para funcionamento do contribuinte a seguir identificado.

CONTRIBUINTE: \_\_\_\_\_  
INSCRIÇÃO N.º: \_\_\_\_\_  
ATIVIDADE: \_\_\_\_\_  
LOCALIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

Procedida a fiscalização, verificou-se:

( ) O contribuinte encontra-se em situação regular, estando seu estabelecimento em conformidade com o Regulamento sobre a Promoção, Proteção e Recuperação da Saúde Pública (Lei n.º 6503 de 22 de dezembro de 1974), bem como o artigo 2.º da Lei Municipal n.º 929 de junho de 1997.

( ) O contribuinte encontra-se em situação irregular conforme consta do Auto de Infração n.º \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, lavrado na presente vistoria.

( ) Outra situação: \_\_\_\_\_

( ) Não foi localizado.

( ) Não permitiu a fiscalização.

Em razão desta fiscalização, foi o contribuinte regularmente notificado para efetuar o pagamento da Taxa de Fiscalização Sanitária, com o vencimento em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Junto à Secretaria Municipal da Fazenda, conforme anexo IV e artigo 2.º de Lei Municipal n.º 929 de 26/06/1997.

Para todos os fins e efeitos legais, lavrou-se o presente termo que vai devidamente assinado em 03 (três) vias de igual teor e forma.

\_\_\_\_\_  
Contribuinte

\_\_\_\_\_  
Fiscal

Face em recusa do contribuinte em lançar sua assinatura, firmam as testemunhas, abaixo assinadas, dando fé do ato e da ciência do contribuinte quanto ao inteiro teor do presente termo.

\_\_\_\_\_  
Testemunha

\_\_\_\_\_  
Testemunha





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 19

**REQUISIÇÃO DA NOTIFICAÇÃO DE RECEITA**

Nome do Requirante:	
Endereço Completo:	
C.R.M./C.R.M.V./C.R.O.:	Especialidade:

AUTORIZAÇÃO EMITIDA PELA VISA Nº ...../.....

Pelo presente autorizo o Sr.(a).....

RG:..... Data de Emissão...../...../..... residente  
a.....

Para retirar Notificação de Receita A..... talão(ões) com numeração de..... a.....

Notificação de Receita B, numeração concedida de..... a.....

Notificação de Receita Especial: Retinóides, numeração concedida de..... a.....

Talidomida, numeração concedida de..... a.....

..... de ..... de .....  
..... de ..... de .....  
Carimbo com C.R.

Assinatura e Carimbo da VISA



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 20- frente



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE SANTANA DA BOA VISTA**  
Terra de Luta e Fé.

“Doe órgãos, doe sangue: Salve Vidas!”

AUTORIZAÇÃO PARA ABASTECIMENTO

Posto: \_\_\_\_\_ Combustível: \_\_\_\_\_  
Secretaria: \_\_\_\_\_ Veículo: \_\_\_\_\_  
Placa: \_\_\_\_\_ Km: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Quantidade: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_  
Motorista/Operador: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 21 - frente

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL  
DOCUMENTOS.  
MANTENHA A CADERNETA EM SEU PODER, JUNTO COM SEUS

---

 SECRETARIA DE SAÚDE  
SANTANA DA BOA VISTA - RS  
CADERNETA DE VACINAÇÃO

---

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

R.G: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE SAÚDE: \_\_\_\_\_



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 21 - verso

DIPLA ADULTO	HEPATITE B	SARICAXIRUB	FEBRE AMARELA
Nome _____ Lugar _____ P.S. _____ Ass. _____			
DIPLA ADULTO	HEPATITE B	SARICAXIRUB	FEBRE AMARELA
Nome _____ Lugar _____ P.S. _____ Ass. _____			
DIPLA ADULTO	HEPATITE B	SARICAXIRUB	FEBRE AMARELA
Nome _____ Lugar _____ P.S. _____ Ass. _____			



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item 22 - Frente

**Para a medida da Pressão Arterial:**  
- Descanse por cinco minutos em ambiente calmo.  
- Evite estar com a bexiga cheia.  
- Não pratique exercícios físicos 60 ou 90 minutos antes.  
- Não tome bebidas alcoólicas, café ou alimentos a não ser 30 minutos antes.

**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Cartão de Controle de**  
**Pressão Arterial e ou Diabetes**

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_  
Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

**Em caso de emergência entrar:**  
Fone: \_\_\_\_\_

Item 22 - verso

Data	Hora	PA	FC	GLP	Local
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			
/ /	:	X			



### ANEXO III - MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

#### ATA DE REGISTRO DE PREÇO DE PREÇO N° \_\_\_\_

Por este instrumento público, de um lado o MUNICÍPIO DE SANTANA DA BOA VISTA, pessoa jurídica de direito público interno, representado pelo Prefeito Garleno Alves Da Silva, doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa \_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, com CNPJ sob o n° \_\_\_\_\_, representada por \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o n° \_\_\_\_\_ e portador do RG n° \_\_\_\_\_, doravante denominada CONTRATADA, nos termos da Lei Federal n° 10.520, de 17/07/2002, do Decreto n° 10.024, de 20/09/2019, consoante a Lei Complementar n° 123, de 14/12/2006 e do Decreto Municipal n° 1.708/2005, do Decreto Federal n° 7.892, de 23/01/2013, do Decreto Municipal 3.025, de 20/05/2019, com aplicação subsidiária da Lei Federal n° 8.666, de 21/06/1993 e as exigências estabelecidas neste edital e anexos e em face do resultado obtido no PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS N° 053/2021, resolvem registrar os preços constantes na presente Ata, objetivando futuro fornecimento dos itens abaixo especificados, mediante as seguintes cláusulas e condições:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E VALOR

1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual aquisição de ..... , especificado(s) no(s) item(ns)..... do ..... Termo de Referência, anexo ..... do edital de Pregão n° ...../20..., que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

#### 1.2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

1.2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Item do TR	Fornecedor ( <i>razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante</i> )						
X	Especificação	<i>Marca (se exigida no edital)</i>	<i>Modelo (se exigido no edital)</i>	Unidade	Quantidade	Valor Un	<i>Prazo garantia ou validade</i>

1.3. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a contratação pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

#### CLÁUSULA SEGUNDA – ÓRGÃO GERENCIADOR E PARTICIPANTE

2.1 O órgão gerenciador é o Município de Santana da Boa Vista.  
Será órgão participante deste registro de preços a XXXX para os seguintes itens:



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

Item nº	Órgãos Participantes	Unidade	Quantidade

Os demais itens do registro de preço será para futuras aquisições da Prefeitura Municipal de Santana da Boa Vista.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

3.1. O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contado de sua assinatura, de acordo com o art. 15, § 3º, III, da Lei 8666/93.

**CLÁUSULA QUARTA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

4.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei no 8.666, de 1993.

**CLÁUSULA QUINTA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO**

5.1. O prestador terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico, quando:

5.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços (Analisado caso através de Processo Administrativo Especial);

5.1.2. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei no 8.666, de 1993, ou no art. 7º da Lei no 10.520, de 2002.

5.1.3. Caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados e comprovados os fatos;

5.1.4. Por razões de interesse público.

**CLÁUSULA SEXTA - DA ATA COM OS PRESTADORES**

6.1. A ata com o prestador registrado observará a classificação segundo a ordem da última proposta apresentada durante a fase competitiva da licitação que deu origem à presente ata e será formalizada mediante sua assinatura, obedecidos os requisitos pertinentes do Decreto no 7.892/2013.

6.2. Durante toda a duração desta Ata, a empresa devesse manter em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO PREÇO**

7.1. Durante a vigência desta ata, os preços serão fixos e irrevogáveis, assegurado o direito ao equilíbrio econômico-financeiro, nos casos e condições previstos no respectivo edital.

7.2. A Administração realizará pesquisa de mercado quando necessário, podendo negociar com fornecedor, podendo ser revisto preços praticados conforme o disposto no art. 9º, XI do Decreto n. 7.892, de 2013.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA DETENTORA DA ATA**

8.1. A detentora da ata deverá seguir as normas descritas no Edital e Termo de Referência da(s) Secretaria(s) Requisitante(s) constante do Anexo I do edital.

**CLÁUSULA NONA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO E DA FISCALIZAÇÃO**

9.1. O recebimento dos objetos assim como sua fiscalização deverão seguir o exigido no Termo de Referência da(s) Secretaria(s) Requisitante(s) constante do Anexo I do edital.



## **CLÁUSULA DÉCIMA - DO PAGAMENTO**

10.1. O pagamento dar-se-á nos moldes descritos no Termo de Referência da(s) Secretaria(s) Requisitante(s) constante do Anexo I do edital.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

11.1 – Pela recusa injustificada em assinar a ata de Registro de Preço ou em retirar o documento equivalente, dentro do prazo estabelecido, será aplicada multa correspondente a 10% (dez por cento) do valor do contrato, não se aplicando a mesma, à empresa remanescente, em virtude da não aceitação da primeira convocada.

11.2 - pelo descumprimento das condições estabelecidas no ajuste, à contratada fica sujeita as seguintes penalidades:

11.2.1 - pelo atraso injustificado na entrega do objeto da licitação:

11.2.1.1 - até 05 (cinco) dias, multa de 0,33% (Zero vírgula trinta e três por cento) sobre o valor da obrigação, por dia de atraso;

11.2.1.2 - superior a 05 (cinco) dias, multa de 0,50% (Zero vírgula cinquenta por cento) sobre o valor da obrigação, por dia de atraso, tendo período máximo de 30 dias, após será considerado inexecução total da obrigação;

11.2.1.3 - inexecução parcial do ata: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 3 anos e multa de 8% sobre o valor correspondente ao montante não adimplido da obrigação;

11.2.1.4 - inexecução total da ata: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 10% sobre o valor atualizado da obrigação;

11.2.2 - causar prejuízo material resultante diretamente de execução da obrigação: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de 5 anos e multa de 10 % sobre o valor atualizado do valor da obrigação.

11.2.3 - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação;

11.3 – Se o licitante deixar de entregar a documentação ou apresentá-la falsamente, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não manter a proposta, falhar ou fraudar no processo licitatório, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, impedido de contratar com a Administração Pública, sem prejuízo das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

11.3.1 - deixar de manter a proposta (recusa injustificada para contratar): suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 5 anos e multa de 10% sobre o valor estimado da contratação;

11.4 – A sanção de advertência poderá ser aplicada nos seguintes casos:

I – descumprimento das determinações necessárias à regularização das faltas ou defeitos observados na entrega do objeto licitado;

II – outras ocorrências que possam acarretar transtornos no desenvolvimento dos serviços deste órgão, desde que não caiba a aplicação de sanção mais grave.

11.5 – A penalidade de suspensão será cabível quando o licitante participar do certame e for verificada a existência de fatos que o impeçam de contratar com a Administração Pública. Caberá, ainda, a suspensão, quando o licitante, por descumprimento de cláusula editalícia, tenha causado transtornos no desenvolvimento dos serviços deste órgão.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA BOA VISTA  
TERRA DE LUTA E FÉ  
“DOE ORGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS”

- 12.1. Integram este documento, independentemente de transcrição, o edital Pregão Eletrônico SRP 053/2021, Termo de Referência e a proposta da empresa.
- 12.2. Nos casos omissos aplicar-se-ão as disposições constantes da Lei no 10.520/02, do Decreto nº 3.555/00, do Decreto no 7.892/2013, da Lei Complementar no 123/06, e da Lei no 8.666/93, subsidiariamente.
- 12.3. O foro para dirimir questões relativas a presente Ata será o de Caçapava do Sul - RS com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.
- 12.4. Não será permitida adesão ata, exceto caso previsto neste instrumento.

Santana da Boa Vista, xxx de xxxx de 2021.

---

Garleno Alves Da Silva  
Prefeito Municipal

---

Empresa