

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUIA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuia – SC

---

## EDITAL DE DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 07/2025

### EXCLUSIVO PARA MICROEMPREENDEDORES INDIVIDUAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE DE ACORDO COM O ARTIGO 48, INCISO I DA LEI COMPLEMENTAR N.º 147/2014, DE 7 DE AGOSTO DE 2014.

**Link do Edital:**  
**Código registro TCE:**

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUIA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 02.666.499/0001-04, estabelecida à Rua Frei Silvío, Centro, Município de Imbuia, Estado de Santa Catarina, por determinação de seu Prefeito Municipal, Senhor **ANTONIO OSCAR LAURINDO**, e de seu Secretário da Saúde e Gestor do Fundo Municipal de Saúde, Senhor **RODRIGO TABARELLI**, com a autoridade que lhe é atribuída pela legislação em vigor, torna público para o conhecimento dos interessados que está efetuando por Dispensa de Processo Licitatório em conformidade com o Art. 75, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021, Processo Licitatório do tipo **MENOR PREÇO POR GLOBAL**, para contratação de empresa para o fornecimento de um par de óculos para uma paciente em situação de vulnerabilidade social, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do Município de Imbuia/SC, conforme especificações mínimas, quantitativos e demais condições constantes no edital e seus anexos, com a empresa **WALMOR WULFF**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 83.631.465/0001-78, estabelecida junto à Rua 14 de Fevereiro, Bairro Centro, nº 93, CEP 88.400-000, Município de Ituporanga/SC, neste ato representado por seu representante Legal Sr. **WALMOR WULFF**, em consonância com o disposto junto à Lei Federal nº 14.133/21, Art 75, II, Decreto nº 064/2023 e demais normas legais pertinentes aplicáveis à espécie.

#### 1. FUNDAMENTO JURÍDICO

**1.1.** De acordo com a Lei Federal nº 14.133/2021, a Administração Pública pode efetivamente realizar a contratação direta do serviço requerido, mediante dispensa de licitação, conforme artigo 75, inciso II do referido diploma, *in verbis*:

*Artigo 75: É dispensável a licitação:*

*“II - para contratação que envolva valores inferiores a R\$ 62.725,59 (sessenta e dois mil, setecentos e vinte e cinco reais e cinquenta e nove centavos); [\(Vide Decreto nº 12.343, de 2024\)](#)”*

Por fim, importante considerar o disposto no Regulamento Federal que dispõe que as dispensas de licitação “[...] §3º As contratações de que tratam os incisos I e II do caput deste artigo serão **PREFERENCIALMENTE** precedidas de divulgação de aviso em sítio eletrônico oficial, pelo prazo mínimo de 3 (três) dias úteis, com a especificação do objeto pretendido e com a manifestação de interesse da Administração em obter propostas adicionais de eventuais interessados, devendo ser selecionada a proposta mais vantajosa.”, razão pela qual, em razão da necessidade imediata, dispensado o procedimento eletrônico / abertura por 3 dias.

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC

## 2. OBJETO

2.1. Contratação de empresa para o fornecimento de um par de óculos para uma paciente em situação de vulnerabilidade social, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do Município de Imbuía/SC, conforme especificações mínimas, quantitativos e demais condições constantes no edital e seus anexos. Conforme vemos abaixo:

Nº	Quantidade	Unid.	Código	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	1,000	UN	9908541 9	Par de Lentes Multifocais	220,0000	220,00
2	1,000	UN	9908542 0	Armação para lentes (óculos).	180,0000	180,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	400,00

## 3. JUSTIFICATIVA

3.1. Justificamos a dispensa da realização de Processo Licitatório: Segue abaixo o Documento de Formalização da Demanda:



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IMBUÍA**  
AV. BERNARDINO DE ANDRADE, 86 - FONE/FAX: (047) 3557-2400  
88440-000 - IMBUÍA - SANTA CATARINA  
[www.imbuia.sc.gov.br](http://www.imbuia.sc.gov.br) [prefeitura@imbuia.sc.gov.br](mailto:prefeitura@imbuia.sc.gov.br)

### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Área Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde.

Servidor/Equipe responsável pela elaboração:

NARA RÚBIA WOMBEMEL MACHADO.

Secretário Municipal de Saúde:

Rodrigo Tabarelli.

  
Rodrigo Tabarelli  
Secretário de Saúde  
Portaria Nº 024/2025

Imbuía, 26 de fevereiro de 2025.

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IMBUÍA

AV. BERNARDINO DE ANDRADE, 86 - FONE/FAX: (047) 3557-2400  
88440-000 - IMBUÍA - SANTA CATARINA

[www.imbuia.sc.gov.br](http://www.imbuia.sc.gov.br)

[prefeitura@imbuia.sc.gov.br](mailto:prefeitura@imbuia.sc.gov.br)

**1. OBJETO DA FUTURA CONTRATAÇÃO:** Contratação de empresa para o fornecimento de um par de óculos para uma paciente em situação de vulnerabilidade social Secretaria Municipal de Saúde.

### **2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:**

À Secretaria de Saúde do Município de Imbuía, vem por meio desta solicitar a disponibilização de um par de óculos para a paciente Marcia Marcos Alves, residente no município de Imbuía, que afirma estar com dificuldades financeiras e necessita do referido equipamento para a melhoria de sua qualidade de vida.

A paciente apresenta sua a condição ocular, através de um pedido feito pelo oftalmologista o que compromete suas atividades diárias, trabalho e tarefas domésticas. No entanto, devido à sua condição socioeconômica, ela não possui meios financeiros para arcar com a aquisição dos óculos, sendo imprescindível o apoio da Secretaria de Saúde para garantir seu direito à saúde e bem-estar.

Assim sendo, considerando a importância da saúde ocular para a inclusão social e a qualidade de vida da paciente, bem como a necessidade de assistência a pessoas em situação de vulnerabilidade, solicitamos a análise e o deferimento deste pedido.

Desta forma pelos fatos acima mencionados, a municipalidade realizou a pesquisa de preços adquirindo 3 (três) orçamentos com empresas distintas do mesmo ramo afim de adquirir a melhor oferta.

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC

---

**3. DO FUNDAMENTO:** De acordo com a Lei Federal nº 14.133/2021, a Administração Pública pode efetivamente realizar a contratação direta do serviço requerido, mediante dispensa de licitação, conforme artigo 75, inciso II do referido diploma, *in verbis*:

*Artigo 75: É dispensável a licitação:*

*“II - para contratação que envolva valores inferiores a R\$ 59.906,02 (cinquenta e nove mil novecentos e seis reais e dois centavos); (Vide Decreto nº 11.871, de 2023)”*

Por fim, importante considerar o disposto no Regulamento Federal que dispõe que as dispensas de licitação “[...] §3º As contratações de que tratam os incisos I e II do caput deste artigo serão **PREFERENCIALMENTE** precedidas de divulgação de aviso em sítio eletrônico oficial, pelo prazo mínimo de 3 (três) dias úteis, com a especificação do objeto pretendido e com a manifestação de interesse da Administração em obter propostas adicionais de eventuais interessados, devendo ser selecionada a proposta mais vantajosa.”, razão pela qual, em razão da necessidade imediata, dispensado o procedimento eletrônico / abertura por 3 dias.

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IMBUÍA

AV. BERNARDINO DE ANDRADE, 86 - FONE/FAX: (047) 3557-2400

88440-000 - IMBUÍA - SANTA CATARINA

[www.imbuia.sc.gov.br](http://www.imbuia.sc.gov.br)

[prefeitura@imbuia.sc.gov.br](mailto:prefeitura@imbuia.sc.gov.br)

### 4. ESTIMATIVA DE QUANTITATIVO:

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
01	01	Lentes multifocais	Nacional	R\$220,00	R\$220,00
01	01	Armação	ys	R\$180,00	R\$180,00
VALOR R\$:					TOTAL: 400,00

**5. DO VALOR:** O valor global desta dispensa é de R\$ quatrocentos reais) e o pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias uteis, após a emissão da nota fiscal, de acordo com o fornecimento dos materiais.

**6. PREVISÃO DE INÍCIO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS/FORNECIMENTO DOS PRODUTOS:** A retirada do produto será realizada entre 4 a 7 dias uteis de acordo com o cronograma de aquisições a serem definidas pelo contratante, durante a vigência do contrato.

### 6. INDICAÇÃO DA EQUIPE RESPONSÁVEL PELO PLANEJAMENTO E FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

**NARA RÚBIA WOMBEMEL MACHADO.**

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

De acordo:

RODRIGO TABARELLI

Secretário Municipal de Saúde.

Rodrigo Tabarelli  
Secretário de Saúde  
Portaria Nº 024/2025

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUIA

Rua Frei Silvio, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489

88440-000 – Imbuia – SC

*Dra. Mariana Chedid*

Médica Oftalmologista  
Especialista em Catarata e Glaucoma  
CRM 20122 / RQE 20482

Paciente:

Marcia Marcos Alves

LONGE	ESFÉRICO	CILINDRO	EIXO
Olho Direito	+1.00		
Olho Esquerdo	+1.50	-1.50	60

Adição: +2.50

PERTO	ESFÉRICO	CILINDRO	EIXO
Olho Direito	+3.50		
Olho Esquerdo	+4.00	-1.50	60

Observação:

Óculos multifocal 13/11/2024

Prezado paciente:

Você está recebendo a receita para confecção de seu novo óculos.

A partir da data da sua consulta, você tem um período de até 35 dias, para solicitar um retorno em caso de dificuldade de adaptação.

Posteriormente a este prazo, não será mais possível exercer o direito ao retorno.

Grata.

*Dra. Mariana Chedid*  
Médica Oftalmologista  
CRM 20122 / RQE 20482

- Endereço: Avenida Oscar Barcelos 290 - Sala 02 - Rio do Sul - SC
- Contato: Consultório Oftalmológico 47 99995 1152
- Email: centerclinica.medica@gmail.com

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489

88440-000 – Imbuía – SC

## PARECER SOCIAL

**USUÁRIA:** Marcia Marcos Alves, CPF nº  
10 H53.

, nascida em , CID

### NUCLEO FAMILIAR:

Marcia Marcos Alves

Mae:


**SITUAÇÃO ATUAL:** Marcia reside com a mãe , a mesma não tem emprego fixo e no momento faz os cuidados da sua mãe que é idosa. Marcia não possui renda.

A casa da família é composta por 02 quartos, 01 banheiro, cozinha, sala e uma área de serviço.

Marcia tem problema de visão a bastante tempo e não possui condições financeira para adquirir os óculos.

A Política Nacional de Assistência Social regulamentada através da LOAS – Lei Orgânica de Assistência Social nº 8.742/93 em sua definição elenca condições para que o campo da assistência social seja considerado como um direito social. No seu artigo I, indica a responsabilidade estatal e aponta a noção de solidariedade social, para prover os mínimos sociais e garantir o atendimento das necessidades básicas.

Imbuía, 17 de Março de 2025.

  
Alflávia Kraus Boing  
Assistente Social  
CRESS 4655

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC

---

Dentre as propostas apresentadas a proposta mais vantajosa foi ofertada pela empresa **WALMOR WULFF**, justificando-se assim o motivo de sua contratação. Ademais, ressalta-se que o valor designado para a contratação em questão foi previamente aprovada pelo órgão demandante, além de serem realizadas diligências afim de verificar a regularidade fiscal/trabalhista entre outras exigências legalmente estabelecidas pelo município, conforme certidões negativas em anexo.

## 4. VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

**4.1.** O valor global desta dispensa é de **R\$ 400,00** (quatrocentos reais), e o pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias uteis, após a emissão da nota fiscal, de forma parcelada, de acordo com o fornecimento dos serviços.

**Para a emissão da NOTA FISCAL, mencionar os seguintes dados:**

**\*Número da Agência e Conta Bancária para pagamento;**

**\*Número da Solicitação de Fornecimento: XX/2025;**

**\*Número do Processo: 07/2025/FMS;**

## 5. PRAZOS DE ENTREGA/EXECUÇÃO

**5.1.** O Prazo para entrega será de 07 (sete) dias, após a Autorização de fornecimento, de acordo com a solicitação da Secretaria solicitante e após o recebimento da Solicitação de fornecimento. A empresa vencedora que não efetuar a entrega no prazo solicitado será notificada pela Comissão de Licitação, caso o problema continuar injustificadamente o Município irá cancelar o registro de preço da mesma, podendo ser impedida de licitar e de contratar com a Administração pública, pelo prazo de até cinco anos e aplicação de multa e/ou demais sanções administrativas.

## 6. HABILITAÇÃO

**6.1. A empresa contratada apresentou os seguintes documentos de habilitação para celebração do Edital:**

**6.1.1.** Cópia da Carteira de Identidade e CPF, CNH ou documento equivalente.

**6.1.2.** Contrato Social da Empresa/requerimento de empresário da empresa;

**6.1.3.** Certidão Simplificada;

**6.1.4.** Prova de inscrição do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), da mesma licitante que irá faturar e entregar o objeto licitado;

**6.1.5.** Prova de Regularidade para com a Fazenda Federal (Certidão Conjunta Negativa da Dívida Ativa da União, Receita Federal e Débitos previdenciários - INSS);

**6.1.6.** Certidão negativa de débitos quanto a dívida junto à Receita Estadual, da unidade de federação da sede da licitante;

**6.1.7.** Certidão negativa de tributos municipal, emitida pela Prefeitura da sede do licitante;

**6.1.8.** Prova de regularidade relativa ao FGTS (Fundo de Garantia por tempo de Serviço) demonstrando situação regular;

**6.1.9.** Certidão negativa de falência e concordata, expedida pelo cartório distribuidor da sede da licitante de acordo com a resolução conjunta GP/CGJ N. 6 de 16 de março de 2023;

Obs: Empresa sob falência, que se encontra sob concurso de credores, em dissolução, em liquidação, ou em recuperação judicial e/ou extrajudicial, que não apresente, durante a fase de habilitação, plano de recuperação já homologado pelo juízo competente e em pleno vigor, sem prejuízo do atendimento a todos os requisitos de habilitação econômico-financeiros



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC

---

estabelecidos neste edital.

## **6.1.10. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT**

### **6.2. Declarações obrigatórias:**

**6.2.1.** Declaração de Cumprimento do Disposto no Inciso XXXIII, Art. 7º da CF e Declaração que não possui agente político detentor de mandato eletivo integrando seu quadro social. (Anexo III).

**6.2.2.** Declaração que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, cumprindo assim o que determina o inciso XXXIII do art. 7º da Constituição da República Federativa do Brasil, salvo na condição de menor aprendiz. (Anexo III).

**6.2.3.** Declaração de cumprimento plenamente os requisitos para habilitação, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação e que está em plena submissão às condições do edital do Processo Administrativo acima referenciado. (Anexo III).

**6.2.4.** Declaração que sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas. (Anexo III).

**6.2.5.** Declaração que a empresa não possui em seu quadro societário/social, nem no seu quadro funcional: agente político detentor de mandato eletivo integrando seu quadro social. (Modelo anexo II);

**6.2.6.** Declaração que a empresa NÃO possui em seu quadro de pessoal, servidor público municipal exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão da empresa, conforme Lei Municipal n. 115/2021.

“X- Participar de gerência ou administração de empresa privada e de sociedade civil que mantenham relações comerciais ou administrativas com a Administração Pública Municipal ou que sejam por esta subvencionada;” (Modelo Anexo III).

**6.2.7.** Declaração que esta empresa, na presente data, se enquadra como: Microempreendedor individual, Microempresa, Empresa de Pequeno Porte, conforme inciso I e II do art. 3.º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. Declara ainda que a empresa não se enquadra em nenhuma das hipóteses do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, de 14 de dezembro de 2006. (Modelo Anexo III).

Obs: Se a certidão não constar prazo de validade, será considerada 90 (noventa) dias, após sua emissão.

### **6.3. Das consultas:**

**6.3.1.** A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa participante 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.

**6.3.2.** 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.

**6.3.3.** A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros.

**6.3.4.** O participante será convocado para manifestação previamente à sua desclassificação.

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC

**6.3.5.** Constatada a existência de sanção, o participante será declarado inabilitado, por falta de condição de participação.

**6.3.6.** Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União ([www.portaldatransparencia.gov.br/ceis](http://www.portaldatransparencia.gov.br/ceis));

**6.3.7.** Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça ([www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php));

**6.3.8.** Lista de Inidôneos e o Cadastro Integrado de Condenações por Ilícitos Administrativos - CADICON, mantidas pelo Tribunal de Contas da União – TCU (<https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:2:::NO:2::>);

## 7. DO ORÇAMENTO

**7.1.** As despesas decorrentes do presente instrumento, serão deduzidas da seguinte dotação:

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
11.001	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11.001.10.301.0025.2012.3.3.90.00.00	R\$ 400,00
<b>Total:</b>			<b>R\$ 400,00</b>
<b>Total Geral:</b>			<b>R\$ 400,00</b>

## 8. VIGÊNCIA

**8.1.** A presente dispensa de licitação terá sua vigência até o cumprimento da ordem de fornecimento, podendo ser prorrogado caso exista necessidade, por mútuo acordo entre as partes, mediante termo aditivo, desde que seja vantajoso para a administração, não sendo obrigado a contratar toda a quantidade.

## 9. COMUNICAÇÃO

**9.1.** Comunicamos ao chefe do poder executivo, a situação caracterizada acima, requerendo despacho, para que ordene a continuidade ao processo de dispensa e atender aos interesses do órgão demandante através da Solicitação.

Imbuía, 18 de março de 2025.

**ANTÔNIO OSCAR LAURINDO**  
Prefeito Municipal

**RODRIGO TABARELLI**  
Gestor do Fundo Municipal de Saúde

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUIA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuia – SC

## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 07/2025 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº. 07/2025

#### 1. OBJETO

**1.1.** Contratação de empresa para o fornecimento de um par de óculos para uma paciente em situação de vulnerabilidade social, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do Município de Imbuia/SC, conforme especificações mínimas, quantitativos e demais condições constantes no edital e seus anexos. Conforme vemos abaixo:

Nº	Quantidade	Unid.	Código	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	1,000	UN	9908541 9	Par de Lentes Multifocais	220,0000	220,00
2	1,000	UN	9908542 0	Armação para lentes (óculos).	180,0000	180,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	400,00

**Obs:** Os valores dos itens da tabela acima foram obtidos através de pesquisas de preços, sendo este o menor valor.

#### 2. JUSTIFICATIVA

##### 2.1. Justificamos a dispensa da realização de Processo Licitatório:

Segue abaixo o Documento de Formalização da Demanda:

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489

88440-000 – Imbuía – SC



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IMBUÍA

AV. BERNARDINO DE ANDRADE, 86 - FONE/FAX: (047) 3557-2400

88440-000 - IMBUÍA - SANTA CATARINA

[www.imbuia.sc.gov.br](http://www.imbuia.sc.gov.br)

[prefeitura@imbuia.sc.gov.br](mailto:prefeitura@imbuia.sc.gov.br)

### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Área Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde.

Servidor/Equipe responsável pela elaboração:

NARA RÚBIA WOMBEMEL MACHADO.

Secretário Municipal de Saúde:

Rodrigo Tabarelli.

Rodrigo Tabarelli  
Secretário de Saúde  
Portaria Nº 024/2025

Imbuía, 26 de fevereiro de 2025.

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IMBUÍA

AV. BERNARDINO DE ANDRADE, 86 - FONE/FAX: (047) 3557-2400  
88440-000 - IMBUÍA - SANTA CATARINA

[www.imbuia.sc.gov.br](http://www.imbuia.sc.gov.br)

[prefeitura@imbuia.sc.gov.br](mailto:prefeitura@imbuia.sc.gov.br)

**1. OBJETO DA FUTURA CONTRATAÇÃO:** Contratação de empresa para o fornecimento de um par de óculos para uma paciente em situação de vulnerabilidade social Secretaria Municipal de Saúde.

### **2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:**

À Secretaria de Saúde do Município de Imbuía, vem por meio desta solicitar a disponibilização de um par de óculos para a paciente Marcia Marcos Alves, residente no município de Imbuía, que afirma estar com dificuldades financeiras e necessita do referido equipamento para a melhoria de sua qualidade de vida.

A paciente apresenta sua a condição ocular, através de um pedido feito pelo oftalmologista o que compromete suas atividades diárias, trabalho e tarefas domésticas. No entanto, devido à sua condição socioeconômica, ela não possui meios financeiros para arcar com a aquisição dos óculos, sendo imprescindível o apoio da Secretaria de Saúde para garantir seu direito à saúde e bem-estar.

Assim sendo, considerando a importância da saúde ocular para a inclusão social e a qualidade de vida da paciente, bem como a necessidade de assistência a pessoas em situação de vulnerabilidade, solicitamos a análise e o deferimento deste pedido.

Desta forma pelos fatos acima mencionados, a municipalidade realizou a pesquisa de preços adquirindo 3 (três) orçamentos com empresas distintas do mesmo ramo afim de adquirir a melhor oferta.

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC

---

**3. DO FUNDAMENTO:** De acordo com a Lei Federal nº 14.133/2021, a Administração Pública pode efetivamente realizar a contratação direta do serviço requerido, mediante dispensa de licitação, conforme artigo 75, inciso II do referido diploma, *in verbis*:

*Artigo 75: É dispensável a licitação:*

*“II - para contratação que envolva valores inferiores a R\$ 59.906,02 (cinquenta e nove mil novecentos e seis reais e dois centavos); (Vide Decreto nº 11.871, de 2023)”*

Por fim, importante considerar o disposto no Regulamento Federal que dispõe que as dispensas de licitação “[...] §3º As contratações de que tratam os incisos I e II do caput deste artigo serão **PREFERENCIALMENTE** precedidas de divulgação de aviso em sítio eletrônico oficial, pelo prazo mínimo de 3 (três) dias úteis, com a especificação do objeto pretendido e com a manifestação de interesse da Administração em obter propostas adicionais de eventuais interessados, devendo ser selecionada a proposta mais vantajosa.”, razão pela qual, em razão da necessidade imediata, dispensado o procedimento eletrônico / abertura por 3 dias.

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IMBUÍA

AV. BERNARDINO DE ANDRADE, 86 - FONE/FAX: (047) 3557-2400

88440-000 - IMBUÍA - SANTA CATARINA

[www.imbuia.sc.gov.br](http://www.imbuia.sc.gov.br)

[prefeitura@imbuia.sc.gov.br](mailto:prefeitura@imbuia.sc.gov.br)

### 4. ESTIMATIVA DE QUANTITATIVO:

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
01	01	Lentes multifocais	Nacional	R\$220,00	R\$220,00
01	01	Armação	ys	R\$180,00	R\$180,00
VALOR R\$:					TOTAL: 400,00

**5. DO VALOR:** O valor global desta dispensa é de R\$ quatrocentos reais) e o pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias uteis, após a emissão da nota fiscal, de acordo com o fornecimento dos materiais.

**6. PREVISÃO DE INÍCIO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS/FORNECIMENTO DOS PRODUTOS:** A retirada do produto será realizada entre 4 a 7 dias uteis de acordo com o cronograma de aquisições a serem definidas pelo contratante, durante a vigência do contrato.

### 6. INDICAÇÃO DA EQUIPE RESPONSÁVEL PELO PLANEJAMENTO E FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

**NARA RÚBIA WOMBEMEL MACHADO.**

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

De acordo:

RODRIGO TABARELLI

Secretário Municipal de Saúde.

Rodrigo Tabarelli  
Secretário de Saúde  
Portaria Nº 024/2025

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489

88440-000 – Imbuía – SC

*Dra. Mariana Chedid*

Médica Oftalmologista  
Especialista em Catarata e Glaucoma  
CRM 20122 / RQE 20482

Paciente:

Marcia Marcos Alves

LONGE	ESFÉRICO	CILINDRO	EIXO
Olho Direito	+1.00		
Olho Esquerdo	+1.50	-1.50	60

Adição: +2.50

PERTO	ESFÉRICO	CILINDRO	EIXO
Olho Direito	+3.50		
Olho Esquerdo	+4.00	-1.50	60

Observação:

Óculos multifocal 13/11/2024

Prezado paciente:

Você está recebendo a receita para confecção de seu novo óculos.

A partir da data de sua consulta, você tem um período de até 35 dias, para solicitar um retorno em caso de dificuldade de adaptação.

Posteriormente a este prazo, não será mais possível exercer o direito ao retorno.

Grata.

*Dra. Mariana Chedid*  
Médica Oftalmologista  
CRM 20122 / RQE 20482

- Endereço: Avenida Oscar Barcelos 290 - Sala 02 - Rio do Sul - SC
- Contato: Consultório Oftalmológico 47 99995 1152
- Email: centerclinica.medica@gmail.com



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍIA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC

## PARECER SOCIAL

**USUÁRIA:** Marcia Marcos Alves, CPF nº \_\_\_\_\_, nascida em \_\_\_\_\_, CID \_\_\_\_\_  
10 H53.

### NUCLEO FAMILIAR:

Marcia Marcos Alves

Mae:


**SITUAÇÃO ATUAL:** Marcia reside com a mãe \_\_\_\_\_, a mesma não tem emprego fixo e no momento faz os cuidados da sua mãe que é idosa. Marcia não possui renda.

A casa da família é composta por 02 quartos, 01 banheiro, cozinha, sala e uma área de serviço.

Marcia tem problema de visão a bastante tempo e não possui condições financeira para adquirir os óculos.

A Política Nacional de Assistência Social regulamentada através da LOAS – Lei Orgânica de Assistência Social nº 8.742/93 em sua definição elenca condições para que o campo da assistência social seja considerado como um direito social. No seu artigo I, indica a responsabilidade estatal e aponta a noção de solidariedade social, para prover os mínimos sociais e garantir o atendimento das necessidades básicas.

Imbuía, 17 de Março de 2025.

  
Alflávia Kraus Boing  
Assistente Social  
CRESS 4655

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC

**2.2. JUSTIFICATIVA DE DISPENSA DE LICITAÇÃO:** Justificamos a contratação direta por meio de dispensa de licitação, por que o valor não ultrapassa o limite previsto no inciso II, do artigo 75 da Lei Federal nº 14.133/2021.

**2.3. RAZÕES DA ESCOLHA DA EMPRESA:** A justificativa da escolha da empresa se justificará por ser empresa especializada, pertinente ao ramo de atividade e que apresentar a pesquisa de preço de menor valor para o objeto desta dispensa.

## 3. DA PROPOSTA

**3.1.** Na apresentação da proposta comercial deverão estar incluídas todas e quaisquer despesas necessárias para a perfeita entrega dos objetos, tais como, transporte, tributos, fretes, encargos sociais, seguros e demais despesas inerentes à entrega dos objetos.

## 4. DO PAGAMENTO

**4.1.** O valor global desta dispensa é de **R\$ 400,00** (quatrocentos reais), e o pagamento será em até 30 (trinta) dias úteis, após a emissão da nota fiscal, de forma parcelada, de acordo com a prestação dos serviços, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021;

**4.2.** Para realização dos pagamentos, o participante vencedor deverá manter a regularidade fiscal apresentada durante processo de habilitação;

**4.3.** Obs. O pagamento será efetuado de acordo com a apresentação das Notas Fiscais a ser entregue juntamente com as CNDs, que deverão ser encaminhados para o [nfesaude@imbuia.sc.gov.br](mailto:nfesaude@imbuia.sc.gov.br); sob pena, da não liberação do respectivo pagamento.

## 4.4. DA RETENÇÃO DOS IMPOSTOS

**4.4.1. A CONTRATANTE** fará a retenção na fonte no que diz respeito aos impostos a ela devido, entre eles o ISS – Imposto Sobre Serviço, conforme Código Tributário Municipal (a saber, todos os serviços prestados dentro do território do Município de Imbuía, será retido aos cofres municipais deste ente, independente do enquadramento), e o IR – Imposto de Renda, de acordo a Instrução Normativa da Receita Federal nº 1234/2012, alterada pela Instrução Normativa nº 2145/2023.

## 5. DO ORÇAMENTO

**5.1.** As despesas decorrentes do presente instrumento, serão deduzidas da seguinte dotação:

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
11.001	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11.001.10.301.0025.2012.3.3.90.00.00	R\$ 400,00
<b>Total:</b>			<b>R\$ 400,00</b>
<b>Total Geral:</b>			<b>R\$ 400,00</b>

## 6. DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

**6.1.** Executar a entrega do objeto de acordo com o estipulado no presente edital e seus anexos.

**6.2.** Manter, durante a execução do contrato todas as condições de habilitação previstas no Edital, e em compatibilidade com as obrigações assumidas;

**6.3.** Responsabilizar-se por eventuais danos causados à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato;

**6.4.** Responsabilizar-se pelos custos inerentes a encargos tributários, sociais, fiscais, trabalhistas,

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUIA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuia – SC

---

previdenciários, securitários e de gerenciamento, resultantes da execução do contrato;

**6.5.** O licitante contratado assumirá toda responsabilidade técnica e ética pelo serviço que prestar, respondendo civil e criminalmente pelos atos que praticar, sem prejuízos das medidas e sanções administrativas por eventuais danos/prejuízos suportados pelo Município decorrente da entrega e/ou prestação do serviço de forma negligente, imprudente ou imperita;

**6.6.** Praticar preços compatíveis com os de valor de mercado comercializado, não podendo de forma alguma exercer a venda a adjudicante de produtos com valor acima do preço praticado em seu estabelecimento comercial;

**6.7.** Permitir o livre acesso a adjudicante ao seu estabelecimento comercial, quantas vezes forem necessárias, com o objetivo de verificar os preços de varejo que estão sendo praticados;

**6.8.** Praticar o mesmo preço que se encontram disponível em seu estabelecimento comercial;

**6.9.** Substituir os materiais e/ou equipamentos, não aprovados pela fiscalização da Prefeitura, caso os mesmos não atendam às especificações constantes no edital;

**6.10.** Fornecer materiais e/ou equipamentos de ótima qualidade, ficando responsável por seu transporte;

**6.11.** Responsabilizar-se por quaisquer danos ao patrimônio da Prefeitura e de terceiros, causados por seus funcionários em virtude da execução dos serviços e/ou entrega dos materiais e/ou equipamentos;

**6.12.** Responder por todos os tributos, contribuições fiscais e para fiscais que incidam ou venham a incidir, direta ou indiretamente, sobre os serviços e produtos fornecidos;

**6.13.** A entrega deverá ser conforme o especificado no corpo do edital, bem como, os materiais devem estar em perfeitas condições de uso.

**6.14.** O Prazo para entrega será de 07 (sete) dias, após a Autorização de fornecimento, de acordo com a solicitação da Secretaria solicitante e após o recebimento da Solicitação de fornecimento. A empresa vencedora que não efetuar a entrega no prazo solicitado será notificada pela Comissão de Licitação, caso o problema continuar injustificadamente o Município irá cancelar o registro de preço da mesma, podendo ser impedida de licitar e de contratar com a Administração pública, pelo prazo de até cinco anos e aplicação de multa e/ou demais sanções administrativas.

**6.15.** Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto deste Edital, sem prévia e expressa anuência da Administração, e em tudo o que seguir as diretrizes da Administração;

**6.16.** Atender prontamente quaisquer exigências da Administração inerentes ao objeto do contrato e

## 7. DA ENTREGA

**7.1.** O Prazo para entrega será de 07 (sete) dias, após a Autorização de fornecimento, de acordo com a solicitação da Secretaria solicitante e após o recebimento da Solicitação de fornecimento. A empresa vencedora que não efetuar a entrega no prazo solicitado será notificada pela Comissão de Licitação, caso o problema continuar injustificadamente o Município irá cancelar o registro de preço da mesma, podendo ser impedida de licitar e de contratar com a Administração pública, pelo prazo de até cinco anos e aplicação de multa e/ou demais sanções administrativas.

## 8. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

**8.1.** Exercer a fiscalização do serviço;

**8.2.** A fiscalização não altera ou diminui a responsabilidade da Contratada na execução do objeto, nem dos custos inerentes ao refazimento dos serviços;

**8.3.** Receber e conferir o objeto do contrato, consoante às disposições estabelecidas.

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC

---

**8.4.** Efetuar os pagamentos na forma convencionada;

**8.5.** Permitir que os funcionários da CONTRATADA tenha acesso ao local de execução do serviço;

**8.6.** Notificar, por escrito, à contratada, a ocorrência de eventuais imperfeições no curso de execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção, com total ônus à CONTRATADA.

## 9. DAS PENALIDADES

**9.1. O não cumprimento das condições estipuladas neste Termo de Referência implicará na adoção de medidas e penalidades previstas em lei:**

**9.1.1.** A Contratada fica sujeita às penalidades e multas previstas no Art. 156 das sanções administrativas e da tutela judicial” da Lei Federal nº. 14.133, de 1º de abril de 2021.

**9.1.2.** A Contratada ficará sujeita à multa equivalente a 10% (dez por cento) do valor inicial do presente contrato, caso venha interromper a execução das obras ora contratadas sem a ocorrência de nenhum dos motivos elencados Art.155 da Lei 14.133/2021 ou estabelecidos neste contrato.

**9.1.3.** A Contratada assiste ao direito de pedir reconsideração por escrito ao Contratante dentro do prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, que será julgada no prazo de até 15 (quinze) dias úteis, relevando ou não a multa ou outras sanções constantes no Art. 156 da Lei 14.133/2021.

**9.1.4.** Nenhum pagamento será efetuado à Contratada se esta deixar de recolher qualquer multa que lhe for imposta, dentro do prazo previsto.

## 10. DA FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

**10.1 – Fica nomeado como Gestor do Contrato: Rodrigo Tabarelli**, conforme Decreto 064/2023, de 18 de outubro de 2023.

**10.1.1.** Atribuições do Gestor de Contratos:

**10.1.2.** Caberá ao gestor do contrato e, nos seus afastamentos e seus impedimentos legais, ao seu substituto, em especial:

**10.1.3.** Coordenar as atividades relacionadas à fiscalização técnica, administrativa e setorial,

**10.1.4.** Acompanhar os registros realizados pelos fiscais do contrato das ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, e informar à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência;

**10.1.5.** Acompanhar a manutenção das condições de habilitação do contratado, para fins de empenho de despesa e de pagamento, e anotar os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais;

**10.1.6.** Coordenar a rotina de acompanhamento e de fiscalização do contrato, cujo histórico de gerenciamento deverá conter todos os registros formais da execução, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, e elaborar relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração;

**10.1.7.** Coordenar os atos preparatórios à instrução processual e ao envio da documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos;

**10.1.8.** Elaborar o relatório final de que trata a com as informações obtidas durante a execução do contrato;

**10.1.9.** Coordenar a atualização contínua do relatório de riscos durante a gestão do contrato, com apoio dos fiscais técnico, administrativo e setorial;

**10.1.10.** Emitir documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUIA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuia – SC

---

menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado em indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, a constarem do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações conforme disposto em regulamento;

**10.1.11.** Tomar providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o ou pelo agente ou pelo setor competente para tal, conforme o caso.

**10.2. Fica Nomeada com Fiscal do Contrato: Nara Rúbía Wombemel Machado, como fiscal.**

**10.3. Atribuições Do Fiscal De Contratos:**

**10.3.1.** Ler atentamente o Termo de Contrato e anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à sua execução;

**10.3.2.** Esclarecer dúvidas do preposto/representante da Contratada que estiverem sob a sua alçada, encaminhando às áreas competentes os problemas que surgirem quando lhe faltar competência;

**10.3.3.** Verificar a execução do objeto contratual, proceder à sua medição e formalizar a atestação. Em caso de dúvida, buscar, obrigatoriamente, auxílio para que efetue corretamente a atestação/medição;

**10.3.4.** Antecipar-se a solucionar problemas que afetem a relação contratual (greve, chuvas, fim de prazo);

**10.3.5.** Notificar a Contratada em qualquer ocorrência desconforme com as cláusulas contratuais, sempre por escrito, com prova de recebimento da notificação (procedimento formal, com prazo).

**10.3.6.** Receber e encaminhar imediatamente as Faturas/Notas Fiscais, devidamente atestadas (assinadas) ao Setor de Contabilidade, observando previamente se a fatura apresentada pela Contratada se refere ao objeto que foi efetivamente contratado;

**10.3.7.** Fiscalizar a manutenção, pela Contratada, das condições de sua habilitação e qualificação, com a solicitação dos documentos necessários à avaliação;

**10.3.8.** Rejeitar bens e serviços que estejam em desacordo com as especificações do objeto contratado. A ação do Fiscal, nesses casos, deverá observar o que reza o Termo de Contrato e/ou o ato convocatório da licitação, principalmente em relação ao prazo ali previsto;

**10.3.9.** Procurar auxílio junto às áreas competentes em caso de dúvidas técnicas, administrativas ou jurídicas.

## **11. VIGÊNCIA DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO/CONTRATO**

**11.1.** A Solicitação de Fornecimento será emitida conforme a necessidade do município de Imbuia/SC, após a homologação do processo. Podendo ser prorrogada caso haja justificativa cabível.

Imbuia, 18 de março de 2025.

**ELIMAR SCHLICKMANN**

Secretário de Administração, Fazenda e Planejamento

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489  
88440-000 – Imbuía – SC

---

## ANEXO II PROCESSO LICITATÓRIO PROCESSO DISPENSA DE LICITAÇÃO

### DECLARAÇÃO

**Referência: Processo Licitatório - Dispensa de Licitação  
Município de Imbuía, Estado de Santa Catarina.**

A empresa ....., inscrita no CNPJ sob nº ....., por intermédio de seu(sua) representante legal, senhor(a) ....., inscrito(a) no CPF sob nº ..... e portador(a) da Carteira de Identidade com RG no.....:

DECLARA, para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, cumprindo assim o que determina o inciso XXXIII do art. 7º da Constituição da República Federativa do Brasil, salvo na condição de menor aprendiz.

DECLARA, para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021, que não possui agente político detentor de mandato eletivo integrando seu quadro social.

DECLARA, para fins do disposto no inciso I do art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021, que cumpre plenamente os requisitos para habilitação, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação e que está em plena submissão às condições do edital do Processo Administrativo acima referenciado.

DECLARA, para fins do disposto no § 1º do art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021, que sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

DECLARA para fins do disposto no Edital de Dispensa referenciado acima, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, se enquadra como:

- ( ) Microempreendedor individual;
- ( ) Microempresa;
- ( ) Empresa de Pequeno Porte;

Conforme inciso I e II do art. 3.º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. Declara ainda que a empresa não se enquadra em nenhuma das hipóteses do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, de 14 de dezembro de 2006.

DECLARA, NÃO possuir em seu quadro de pessoal, servidor público municipal exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão da empresa, conforme Lei Municipal n. 115/2021.

“X- Participar de gerência ou administração de empresa privada e de sociedade civil que mantenham relações comerciais ou administrativas com a Administração Pública Municipal ou que sejam por esta subvencionada;”

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

(Local e data)

.....  
Assinatura do Representante Legal da Empresa

Nome:.....

Observação:

## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA**

Rua Frei Silvío, s/nº, Centro, Fone: 47-35571489

88440-000 – Imbuía – SC

---

- a) Esta declaração deverá ser apresentada preferencialmente em papel timbrado com a razão social, endereço completo, telefone e CNPJ da empresa proponente no ato do credenciamento da mesma junto a Comissão Permanente de Licitações.
- b) Se alguma das hipóteses mencionadas não representar a realidade da empresa, deverá ser suprimida da declaração.