

**AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA  
INTENÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO  
ART. 75, INCISO I, § 3º DA LEI FEDERAL N.º 14.133/2021**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 027/2025  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 010/2025**

Torna-se pública a intenção do Município de Periquito, Estado de Minas Gerais, por meio da Agente de Contratação, em realizar a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS EM APARELHOS ODONTOLÓGICOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PERIQUITO/MG**, conforme especificações do Termo de Referência, mediante Dispensa de Licitação com fulcro no art. 75, inciso I da Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021 e Decreto Municipal Nº: 003/2024.

Informamos que o Município tem interesse em obter propostas adicionais e, considerando o que preconiza o § 3º do Art. 75 da Lei Federal n.º 14.133/2021, fica aberto o prazo de 03 (três) dias úteis a contar desta publicação para que qualquer interessado, caso queira, apresente proposta.

**Modalidade da contratação:** Dispensa de Licitação.

**Critério de julgamento:** menor preço.

**Amparo legal:** Lei Federal nº 14.133/2021, Art. 75, II.

**Limite para Apresentação da Proposta de Preços e documentação: até as 23h59 do dia 28 de fevereiro de 2025.**

A proposta de Preços deverá ser entregue no Departamento Administrativo de Compras e Licitações da Prefeitura Municipal de Periquito, no horário das 08:00 às 16:00 em dias úteis, ou pelo e-mail: [licitacao@periquito.mg.gov.br](mailto:licitacao@periquito.mg.gov.br), até a data limite, juntamente com toda a documentação exigida no Termo de Referência, aos cuidados de *Rafaela Escarabelle Rodrigues*.

**Documentos para fins de habilitação:**

- a) Ato Constitutivo da empresa;
- b) Documentos dos sócios;
- c) Certidão Negativa de Débitos com a Fazenda Federal (da Secretaria da Receita Federal e da Procuradoria da Fazenda Nacional, abrangendo as contribuições sociais);
- d) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;

- e) Certidão negativa de débitos com a Fazenda Estadual;
- f) Certidão negativa de débitos com a Fazenda Municipal;
- g) Certificado de Regularidade do FGTS.

O Termo de Referência da dispensa com todas as informações e os documentos exigidos para a dispensa de licitação estarão disponíveis pelo e-mail: [licitacao@periquito.mg.gov.br](mailto:licitacao@periquito.mg.gov.br).

Periquito/MG, 25 de fevereiro de 2025.

---

**RAFAELA ESCARABELLE RODRIGUES**

Agente de contratação  
Decreto nº 006/2024

**ANEXO I**  
**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

Processo administrativo nº: 027/2025  
Dispensa de licitação nº: 010/2025

**OBJETO:** prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças em aparelhos odontológicos da Secretaria Municipal de Saúde de Periquito/MG.

**PROPONENTE:**

RAZÃO SOCIAL:		CNPJ/CPF:	
ENDEREÇO:		BAIRRO:	
CIDADE/UF:	CEP:	TELEFONE:	
REPRESENTANTE LEGAL:		CPF:	
RG:		E-mail:	

ITEM	QUANT	UNID	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VL HORA	VL TOTAL
1	500	hora	MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS SENDO REPAROS/CORREÇÃO, TROCA DE PEÇAS, REPOSIÇÃO DE PEÇAS PREVENÇÃO E INSTALAÇÃO COM VISITA IN LOCO, NOS LOCAIS A SEREM REALIZADOS OS SERVIÇOS, SENDO UNIDADES SEDE /SÃO SEBASTIAO DO BAIXIO/PEDRA CORRIDA/SERRARIA E ASSENTAMENTO LIBERDADE.	R\$	R\$

ITEM	DESCRIÇÃO DAS PEÇAS
01	CANETA DE ULTRASSOM
02	KIT VIBRA STOP
03	KIT FILTRO AR COMPRESSOR
04	TAMPA DO DEPOSITO DE BICARBONATO
05	PLACA DO ULTRASSON
06	PLACA ELETRONICA CADEIRA
07	BORRACHA DO PEDAL
08	PEDAL COMANDO AR MANGUEIRA PU

09	VALVULA DANFOS VT12/21 BIV
10	TUBO PU
11	MOTORREDUTOR ENC. CAD.CROMA C/SENSOR DABI A

O prazo de validade da proposta é de \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) dias corridos.

O valor global da proposta é de R\$ \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Nome do banco indicado para o pagamento: \_\_\_\_\_, Agência:  
\_\_\_\_\_, Conta Corrente: \_\_\_\_\_.

**Declaro** que examinei, conheço e me submeto a todas as condições expressas na presente contratação direta, bem como verifiquei todas as especificações contidas, não havendo quaisquer discrepâncias nas informações, nas condições de fornecimento e documentos que dele fazem parte.

**Declaro** que o preço ofertado compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes.

**Declaro** ainda que, estou ciente de todas as condições que possam de qualquer forma influir nos custos diretos ou indiretos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto.

Local \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

**ANEXO II**  
**MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 027/2025**  
**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº: 010/2025**

A empresa \_\_\_\_\_, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, sediada na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, com o endereço eletrônico \_\_\_\_\_, situada no Estado de \_\_\_\_\_, através do seu representante legal, infra-assinado, e para os fins de participação da **DISPENSA Nº: 010/2025, DECLARA** sob as penalidades cabíveis, que:

**I** - Atende aos requisitos de habilitação e responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;

**II** - não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública e que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

**III** - conhece as especificações do objeto e os termos constantes neste Aviso e seu(s) Anexos, e que, concorda com todos os termos constantes no mesmo e ainda, que possui todas as condições para atender e cumprir as exigências de fornecimento então contidas;

**IV** - na qualidade de Proponente do procedimento de Contratação Direta instaurado por este Município, o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a)....., Portador(a) do RG sob nº ..... e CPF nº ..... cuja função/cargo é.....(sócio administrador/procurador/diretor/etc), responsável pela assinatura do Contrato ou instrumento equivalente.

**V** - não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.

**VI** - cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoas com deficiência e para reabilitados da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

**VII** - a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data da entrega das propostas.

**VIII** – o endereço correto, em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo de contratação direta, bem como em caso de eventual contratação, é: \_\_\_\_\_

E-mail:

Telefone:

**IX** – Nomeia e constitui o(a) senhor(a)....., portador(a) do CPF/MF sob n.º....., para ser o(a) **preposto** responsável para acompanhar a execução do Contrato ou instrumento equivalente, e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações assumidas diante da participação neste instrumento convocatório e seus anexos.

**X** - para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos (inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal).

Ressalva: ( ) emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.

**XI** – conhecimento acerca da disposição contida no artigo 155, VIII da Lei Federal nº 14.133/2021, quanto a apresentação de declaração falsa.

Local e data

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura do representante legal**