



## AVISO DE CONVOCAÇÃO PARA PROPOSTAS ADICIONAIS

### DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2022.11.14.01 - DP

**ESTADO DO CEARÁ – SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MIRAÍMA - AVISO DE CONVOCAÇÃO PARA PROPOSTAS ADICIONAIS - DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2022.11.14.01 - DP.** O Agente de Contratação da Prefeitura Municipal de Miraima/CE - torna público o interesse da Administração em obter propostas adicionais de eventuais interessados na **Dispensa de Licitação Nº 2022.11.14.01 - DP**, cujo objeto é a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA ASSESSORAR OS COORDENADORES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO PLANEJAMENTO, CONTROLE E UTILIZAÇÃO DE BENS, INCLUINDO CAPACITAÇÃO DOS AGENTES ENVOLVIDOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE MIRAÍMA/CE**, tudo conforme especificações contidas no Projeto Básico e no Modelo de Proposta de Preços os quais encontram-se disponíveis no site da Prefeitura Municipal de Miraima/CE, através do seguinte endereço eletrônico <https://www.miraima.ce.gov.br/>. Os interessados deverão encaminhar a Proposta de Preços e os Documentos de Habilitação exigidos no Projeto Básico, através do e-mail: [licitacao@miraima.ce.gov.br](mailto:licitacao@miraima.ce.gov.br), até as 18:00h do dia 21 de novembro de 2022. Miraima - CE, 16 de novembro de 2022. ANTONIO ROBSON ALVES DOS SANTOS - Agente de Contratação.

Miraima/CE, 16 de novembro de 2022.

**ANTÔNIO ROBSON ALVES DOS SANTOS**

Agente de Contratação do Município de Miraima/CE



**ANEXO DO TERMO DE REFERÊNCIA  
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS ADICIONAL**

NOME OU RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
CPF OU CNPJ Nº: \_\_\_\_\_  
INSCRIÇÃO ESTADUAL OU MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
BANCO: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA Nº: \_\_\_\_\_ CONTA CORRENTE Nº: \_\_\_\_\_

**PROPOSTA DE PREÇOS**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍMA – CE  
SETOR DE COTAÇÃO DE PREÇOS

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA ASSESSORAR OS COORDENADORES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO PLANEJAMENTO, CONTROLE E UTILIZAÇÃO DE BENS, INCLUINDO CAPACITAÇÃO DOS AGENTES ENVOLVIDOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE MIRAÍMA/CE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	VALOR UNT	VALOR TOTAL
01	<p><b>Capacitação e Treinamento dos agentes envolvidos no processo de planejamento, controle e utilização de bens nas Unidades Básicas de Saúde, de interesse da Secretaria de Saúde do município de Miraima/CE.</b></p> <p>1.1. DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS: • Instalar programa de controle interno em cada unidade de Saúde • Capacitar a equipe de Saúde e demais agentes envolvidos • Acompanhar sistematicamente a execução dos programas instalados em cada unidade • Criar uma rotina de ações para qualificar o controle do material e serviços contratados e organizar as demandas obedecendo as normas existente nas resoluções vigentes • Fazer levantamento dos materiais permanentes e acompanhar o tombamento dos bens das unidades, orientando para a comunicação aos setores competentes da situação de tombamento e estado dos bens sob sua responsabilidade • Realizar junto aos responsáveis pelas unidades de saúde o levantamento da situação de cada uma, para comunicação a Gestora da pasta caso existam correções a serem feitas nas instalações de forma a garantir o regular funcionamento dessas unidades</p> <p>1.2. RELAÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS A SEREM ATENDIDAS • Pronto Atendimento Ambulatorial de Referência em Atenção Básica do Município de Miraima • UBS – Antônio Anastácio Pereira Barroso • UBS – Maria Delite Teixeira Souza • UBS – Brotas • UBS – Luiza Teixeira Lima • UBS – Antônio Roberto Rosa • UBS – Manoel Braga Lima • UBS – Luiza Magalhães de Freitas</p>	01	SERV		

	OBS: Os serviços pretendidos também deverão ser executados nas Unidades Básicas de Saúde – UBS's que vierem a ser incorporadas no quadro de UBS's de Miraima no decorrer da vigência contratual.				
02	<p><b>Prestação de serviços de assessoramento aos coordenadores das Unidades Básicas de Saúde no planejamento, controle e utilização de bens, de interesse da Secretaria de Saúde do município de MiraimaCE</b></p> <p>1.1. DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS: • Instalar programa de controle interno em cada unidade de Saúde • Capacitar a equipe de Saúde e demais agentes envolvidos • Acompanhar sistematicamente a execução dos programas instalados em cada unidade • Criar uma rotina de ações para qualificar o controle do material e serviços contratados e organizar as demandas obedecendo as normas existente nas resoluções vigentes • Fazer levantamento dos materiais permanentes e acompanhar o tombamento dos bens das unidades, orientando para a comunicação aos setores competentes da situação de tombamento e estado dos bens sob sua responsabilidade • Realizar junto aos responsáveis pelas unidades de saúde o levantamento da situação de cada uma, para comunicação a Gestora da pasta caso existam correções a serem feitas nas instalações de forma a garantir o regular funcionamento dessas unidades</p> <p>1.2. RELAÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS A SEREM ATENDIDAS • Pronto Atendimento Ambulatorial de Referência em Atenção Básica do Município de Miraima • UBS – Antônio Anastácio Pereira Barroso • UBS – Maria Delite Teixeira Souza • UBS – Brotas • UBS – Luiza Teixeira Lima • UBS – Antônio Roberto Rosa • UBS – Manoel Braga Lima • UBS – Luiza Magalhães de Freitas</p> <p>OBS: Os serviços pretendidos também deverão ser executados nas Unidades Básicas de Saúde – UBS's que vierem a ser incorporadas no quadro de UBS's de Miraima no decorrer da vigência contratual.</p>	MÊS	12		

Valor Global da Proposta: R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Validade da Proposta: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) dias.

**Declarações:**

- ✓ Declaramos que temos o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no Termo de Referência deste processo de dispensa de licitação.
- ✓ Fica subentendido que no valor proposto estão incluídas todas as despesas necessárias à execução, inclusive as relacionadas com:
  - encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e outros;
  - tributos, taxas e tarifas, emolumentos, licenças, alvarás, multas e/ou qualquer infrações;
  - seguros em geral, da infortunística e de responsabilidade civil para quaisquer danos e prejuízos causados à Contratante e/ou a terceiros, gerados direta ou indiretamente pela execução.



**Local e data**

---

Carimbo da Empresa/Assinatura do Responsável