



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA PARA CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAR OS SERVIÇOS DE CONFECCÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, CONFORME DESCRIÇÃO ANEXA, PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS, A CARGO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJAZEIRINHAS.**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS-PB:

Considerando o interesse de dispor de uma rede de assistência mais ampla, para atendimento aos usuários do SUS;

Considerando a necessidade de habilitar interessados dentro dos padrões de qualidade e parâmetros de necessidade da população;

Considerando o disposto na legislação pertinente a Licitações e Contratos Administrativos Lei 8.666/93 e suas atualizações e ainda o que dispõe os artigos 24 e 26 da Lei 8.080 de 19 de agosto de 1990, a Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas torna público através de sua Comissão Permanente de Licitação, situada à Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro - Cajazeirinhas-PB, que encontra-se aberta a CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021, visando credenciamento para posterior Contratação de prestadores de serviços para realização de procedimentos laboratoriais relacionados à confecção e fornecimento personalizado de próteses totais mandibulares e maxilares, próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, conforme ANEXO I do edital, para atender a este município, conforme as condições constantes dos Anexos.

Tipo de Licitação: Credenciamento nº **001/2021**

Expedido Edital no dia: 26/01/2021

Abertura dos envelopes 01 e 02: dia **10 de fevereiro de 2021 às 10:00 horas**

Local do credenciamento: Sala de reunião da comissão de licitação, no Município de Cajazeirinhas-PB.

**Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

## 1. DO OBJETO:

O objeto do presente Aviso é o credenciamento, seleção e possível Contratação de prestadores de serviços para realização de procedimentos laboratoriais relacionados à confecção e fornecimento personalizado de próteses totais mandibulares e maxilares, próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, conforme ANEXO I do edital, cuja relação de procedimentos encontra-se discriminados na "Tabela de Procedimentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS", disponível através do SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de saúde - SUS no seguinte endereço eletrônico: <http://sigtap.datasus.gov.br>. a fim de atender à demanda do Sistema Único de Saúde do Município de Cajazeirinhas e outros a ele pactuados, para os procedimentos descritos no Anexo I deste Edital.

## 2. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2.1 Os recursos orçamentários e financeiros necessários a cobertura das despesas relativas a execução da atividade objeto do presente edital terão a seguinte classificação:

06.00 – SECRETARIA DE SAÚDE

06.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.1012.2044 - MANUTENÇÃO DE OUTROS PROGRAMAS DO SUS

As dotações acima correspondem ao seguinte elemento de despesa:

33.90.39.01 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA.

2.2 Os valores estipulados SUS/SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos serão revistos na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde, garantindo o equilíbrio econômico-financeiro do Contrato, nos termos das Leis 8.080/90 e 8.666/93, Portaria nº 599, 23/03/2006.

## 3. CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO (ART. 40, VI, da Lei nº 8.666/93)

3.1 – Poderão participar no credenciamento todas as empresas que realizarem os procedimentos descritos, contidos no item 1 e descritos no Termo de Referência deste Edital, que tenha seu objeto compatível com o que se almeja contratar no presente processo, desde que atendidos os requisitos exigidos neste instrumento de chamamento.

**Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

3.2 – Não poderão participar no credenciamento os interessados que estejam cumprindo as sanções previstas nos incisos III, do art. 87, da Lei n 8.666/93;

3.3 – Não poderão participar no credenciamento os interessados que estejam cumprindo a sanção prevista no inciso IV, do art. 87, da Lei n 8.666/93 (aplicável a todas as licitações sob qualquer modalidade, bem como aos procedimentos de dispensa e inexigibilidade de licitação por força do disposto no art. 97), que tenham sido declaradas inidôneas pela Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas e/ou estejam cadastradas nos impedidos de licitar no site do Tribunal de Contas do Estado da Paraíba.

#### **4. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS (art. 40, VI, da Lei nº 8.666/93)**

4.1 Os interessados em participar do presente certame decorrente desta convocação terão prazo até o dia 10 de fevereiro de 2021 às 10:00 h, contados da data de sua publicação, para entregarem na sala da Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, situada no endereço acima, a documentação abaixo indicada, em envelopes lacrados, contendo no anverso a razão social e em destaque o seguinte:

**ENVELOPE 01 – DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS**  
**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021**

Contratação de prestadores de serviços para realização de procedimentos laboratoriais relacionados à confecção e fornecimento personalizado de próteses totais mandibulares e maxilares, próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, conforme ANEXO I do edital.

**RAZÃO OU DENOMINAÇÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE**

#### **4.1.2 - RELATIVOS À CAPACIDADE JURÍDICA**

a) Identificação do proponente, com CNPJ, nome, endereço, inscrição municipal e todas as formas de contato (telefone, fax e e-mail);

b) Cédula de Identidade dos sócios-diretores e Certidão de Matrícula na Junta Comercial, no caso de firma individual;

c) Ato Constitutivo (estatuto ou contrato social) devidamente registrado e acompanhado das alterações posteriores, em se tratando de Sociedades Comerciais, e, no caso de Sociedades por Ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

**Rua Admilson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

d) Alvará de funcionamento expedido pela Vigilância Sanitária estadual ou Municipal;

#### **4.1.3 - RELATIVOS À REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA**

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);

b) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal, relativo ao domicílio ou sede do proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

c) Certidões de regularidade de situação para com a Fazenda Federal (Receita Federal e Dívida Ativa da União, inclusive as decorrentes da Seguridade Social), Estadual e Municipal, sendo os dois últimos expedidos pela localidade sede;

d) Certidão de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), fornecida pela Caixa Econômica Federal, de acordo com o art. 27, “a”, da Lei Federal nº 8.036 de 11/05/1990.

e) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas CNDT, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

#### **4.1.4 - RELATIVOS À IDONEIDADE FINANCEIRA**

a) Demonstrativos financeiros consistentes do balanço e demonstração de resultados do último exercício social, considerados forma e calendários legais acompanhados de índices contábeis

b) Certidões Negativas de pedido de falência ou recuperação judicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.

#### **OBSERVAÇÕES:**

- As certidões que não indicarem o prazo de validade deverão ter sido expedidas, no máximo, até 180 (cento e oitenta) dias antes da data de recebimento das propostas;

- Os balanços, bem como os índices deverão conter as assinaturas dos sócios e do contador responsável da proponente, o número das folhas do livro diário, bem como seu registro na Junta Comercial.

#### **4.1.5 – RELATIVAMENTE À QUALIFICAÇÃO COMPLEMENTAR:**

a) Declaração dos sócios e diretores de que não ocupam cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Sistema Único de Saúde no município de Cajazeirinhas, nos termos do art. 4º do art. 26 da Lei 8080/90, conforme Anexo VI.

**Rua Admilson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

- b) Declaração emitida pela empresa atestando que atende ao inciso XXXIII, art. 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de quatorze anos, salvo condição de aprendiz), conforme Anexo VIII.
- c) Declaração expressa do responsável pela empresa de que a mesma não está impedida de participar de licitações e que não foi declarada inidônea para licitar e contratar com Administração Pública, e que está ciente da obrigação de declarar o fato superveniente, em cumprimento ao disposto no parágrafo 2º do art. 32 da Lei nº 8666/93, conforme modelo constante do anexo VII deste edital;
- d) Declaração afirmando estar ciente das condições do Edital de Chamada Pública nº 002/SMS/PMN/2021 e que assume a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-se às penalidades legais e a sumária desclassificação do chamamento, e que fornecerá quaisquer informações complementares solicitadas pela Secretaria de Saúde, conforme (Anexo II)

#### **4.2 – DOCUMENTOS RELATIVOS À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA E OFERTA DE SERVIÇOS**

A proponente deverá apresentar para qualificação técnica e oferta de serviços num segundo envelope, o de nº 02, hermeticamente fechado de forma a não permitir a visualização de seu conteúdo, os seguintes documentos:

**ENVELOPE 02 – DOCUMENTAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA E OFERTA DE SERVIÇOS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS  
 EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021**

Contratação de prestadores de serviços para realização de procedimentos laboratoriais relacionados à confecção e fornecimento personalizado de próteses totais mandibulares e maxilares, próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, conforme ANEXO I do edital.

*RAZÃO OU DENOMINAÇÃO SOCIAL E ENDEREÇO DO PROPONENTE*

#### **4.2.1 - DOCUMENTOS RELATIVOS À OFERTA DE SERVIÇOS**

- a) Ofício indicando sua capacidade total de oferta e quantidade por mês de procedimentos laboratoriais relacionados à confecção e fornecimento personalizado de próteses totais mandibulares e maxilares, próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, conforme descrição na “na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS, e no Sistema de Regulação (SISREG) nos termos das condições estabelecidas neste edital, que serão demandadas de acordo com a necessidade do Serviço de Prótese Dentária da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, conforme Anexo III;

**Rua Admilson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

b) Declaração de Aceitação dos Preços, conforme Anexo IV;

#### **4.2.2 - DOCUMENTOS RELATIVOS À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

a) Comprovante de cadastramento no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES);

b) Registro ou inscrição na entidade profissional competente;

c) Certificado de Habilitação Técnica devidamente reconhecido pela respectiva entidade de classe, RG e CPF do responsável técnico pelo serviço a ser contratado;

d) Relação nominal dos profissionais que compõem a equipe técnica do prestador, informando nome, CPF, carga horária semanal, cargo, função e número de inscrição no respectivo Conselho Profissional, quando for o caso (Anexo V);

e) Estar em conformidade com os seguintes critérios para Habilitação:

I) O serviço de Laboratório de Prótese Dentária deve ter um responsável técnico habilitado, registrado no conselho regional de Odontologia, conforme a resolução CFO 63/2005;

II) responsável técnico deve possuir Certificado de Curso Técnico em Prótese Dentária no caso de ser Técnico em Prótese Dentária ou ser um Cirurgião-Dentista inscrito no CRO/PB;

III) A empresa proponente deverá apresentar 01 (um) atestado de capacidade técnica referente ao objeto, fornecida por pessoas jurídicas de direito público ou privado, comprovando a capacidade do proponente em prestar serviços compatíveis em especificação quantidade e prazos, conforme objeto da presente licitação;

4.3. Os documentos solicitados para habilitação quando não encaminhados em seus originais, poderão ser validamente apresentados:

a) por meio de publicação realizada em órgão da imprensa oficial;

b) por meio de cópia autenticada nos termos do artigo 32 da Lei no. 8.666/93 e suas alterações.

#### **5 - DO RECEBIMENTO E AVALIAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO**

5.1 No dia e horário estabelecidos, na presença dos interessados, será aberto o ENVELOPE 1 e 2, pela Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, a qual dar-se-á na Sala de Licitações situada à Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro, Cajazeirinhas - PB.

5.2. – A comprovação da qualidade mínima exigida pela Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas e os critérios de classificação dos prestadores de serviços credenciados, no que tange aos indicadores

**Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

previstos neste Edital, será feita através da Comissão Permanente de Licitação, que deverá elaborar um relatório contendo lista com a ordem de classificação dos credenciados, com vistas ao atendimento dos serviços prestados no Anexo I do presente Edital.

5.3 Serão consideradas credenciadas as empresas que obedecerem a todos os itens do exigidos neste edital.

5.4 O resultado final do presente processo será divulgado na imprensa oficial.

## **6.– DO CONTRATO**

6.1 A Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas celebrará contrato, na forma da minuta anexa, com as empresas classificadas, não se obrigando, porém, a contratar os serviços em sua totalidade com uma única empresa, mas sim na quantidade que lhe interessar visando atender a demanda regionalizada, de forma a garantir o acesso aos cidadãos.

6.2 O(s) licitante(s) classificado(s) serão/será notificado(s), para num prazo de 05(cinco) dias corridos, contados do recebimento da notificação, assinar o respectivo contrato, aceitar ou, no mesmo prazo, retirar o instrumento equivalente sob a pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no Art. 81 da Lei Federal no. 8.666/93 atualizada pela lei 8.883/94.

6.3 O Núcleo de Controle e Avaliação da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas é o órgão credenciado para vistoriar a execução e o recebimento dos serviços correspondentes ao contrato, e a prestar toda a assistência e a orientação que se fizerem necessárias.

6.4 Será admitida ao longo da execução do contrato a celebração de termo aditivo entre as partes contratantes, sempre que juridicamente exigido ou cabível, com o objetivo de se proceder a adequações que se tenham por necessárias em fase de eventuais alterações na legislação federal que regulamenta a matéria.

6.5 O contrato terá a vigência de 12 Meses a contar da data de assinatura do contra podendo ser, prorrogado mediante Termo Aditivo de acordo com o Art. 57, Inciso II da Lei 8.666/93 e suas alterações.

## **7– DOS PREÇOS**

7.1 Os preços relativos aos serviços, nos termos do art. 26 da Lei 8.080/90 serão aqueles constantes na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS, e no Sistema de Regulação (SISREG) nos termos das condições estabelecidas neste edital, que serão demandadas de acordo com a necessidade do Serviço de Prótese Dentária da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas.

**Rua Admilson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

## **8 – DO PAGAMENTO**

8.1 O pagamento será efetuado mensalmente ao CONTRATANTE, até o quinto(5º) dia útil subsequente ao crédito efetuado pelo Ministério da Saúde, de acordo com as faturas devidamente atestadas pelo setor competente.

8.2 As contas rejeitadas pelo serviço de processamento de dados contendo incorreções, serão devolvidas ao CONTRATADO para correção, no prazo de dez(10)dias, devendo ser reapresentadas até o quinto (5º) dia útil do mês subsequente àquela em que ocorreu a devolução.

8.3. As Notas Fiscais de serviços, previstas neste Edital, serão emitidas de acordo com o cronograma elaborado pela Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas.

## **9– OBRIGAÇÕES DAS EMPRESAS CONTRATADAS**

9.1 Os serviços deverão ser prestados diretamente por profissionais do estabelecimento da CONTRATADA.

9.2 É expressamente proibida a cobrança de qualquer quantia, sob qualquer título, dos serviços prestados ao paciente, nos limites da cobertura deste contrato.

9.3. A CONTRATADA será responsabilizada pela cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, ou outrem que utilize as instalações da empresa de forma eventual ou permanente.

9.3.1 Comprovada a cobrança citada no presente parágrafo a CONTRATADA deverá ressarcir o paciente no valor cobrado no prazo improrrogável de 24(vinte e quatro) horas e se sujeitará à penalidade de advertência, a ser aplicada de forma escrita.

9.3.2 Na hipótese de reincidência da cobrança a CONTRATADA se sujeitará a multa de duas vezes o valor cobrado.

9.4 As penalidades mencionadas no inciso anterior somente serão aplicadas após regular processo, onde assegura a CONTRATADA o direito de defesa.

9.5 É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a utilização de pessoal para execução do objeto avençado, incluindo-se os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas.

9.6 Apresentar aa Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas sempre que solicitado, comprovação de cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas.

**Rua Admilson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

- 9.7 Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- 9.8 Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário;
- 9.9 Acompanhar o profissional odontólogo durante a entrega das próteses aos pacientes na unidade das Unidades Básicas de Saúde, para fins de verificação.
- 9.10 Afixar aviso em local visível de sua condição de entidade integrante do SUS.
- 9.11 Justificar ao paciente ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional previsto neste contrato;
- 9.12 Notificar a Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança de sua diretoria, contrato ou estatuto, enviando aa Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas no prazo de 60 (sessenta) dias contados a partir da data do registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas.
- 9.13 As mudanças de endereço deverão ser comunicadas previamente com a antecedência mínima de 30(trinta) dias.
- 9.14 Para cada etapa relativa à confecção dos objetos deste Edital, o prestador terá 10 (dez) dias úteis para a entrega dos produtos aa Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas;
- 9.15 Para os procedimentos referentes ao acabamento e polimento final das próteses totais e parciais removíveis, requeridos mesmo após a instalação dos dispositivos em boca, o prestador terá 05 (cinco) dias úteis para entrega do produto aa Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas;
- 9.16 Nos casos de correções (repetições) dos trabalhos protéticos, será respeitado o mesmo prazo para a devolução aa Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, dos citados nos itens 9.14 e 9.15;
- 9.17 As próteses finalizadas bem como as etapas de confecção deverão ser entregues pelo Prestador, na Sede da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, na Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro, Cajazeirinhas, de segunda a sexta-feira no horário das 08:00 às 16:00 horas;
- 9.18 As próteses totais mandibulares e maxilares deverão ser realizadas preferencialmente por meio da técnica convencional, conforme preconizada pela literatura vigente, que considera como etapas laboratoriais, as que seguem:
- a) Obtenção de modelo em gesso comum (tipo II, branco) e confecção de moldeira individual;
  - b) Obtenção de modelo em gesso pedra (tipo III, amarelo), pela técnica do encaixotamento, e confecção de chapa de prova e planos de cera;

**Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

- c) Montagens de modelos em articulador semi-ajustável (ASA) ou charneira, e montagem de dentes;
- d) Inclusão, prensagem, polimerização, acabamento e polimento final das próteses;

9.19 As próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, deverão ser realizadas preferencialmente através da técnica convencional, conforme preconizada pela literatura vigente, que considera como etapas laboratoriais, as que seguem:

- a) Obtenção de modelo de estudo em gesso pedra (tipo III, amarelo) e delineamento. Se solicitado, confecção de moldeira individual;
- b) Obtenção de modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo) e confecção da armação metálica em liga metálica de cromo-cobalto (Co-Cr), e da chapa de prova e planos de cera;
- c) Montagens de modelos em articulador semi-ajustável (ASA) ou charneira, e montagem de dentes;
- d) Inclusão, prensagem, polimerização, acabamento e polimento final das próteses;

9.20 As moldeiras individuais confeccionadas para próteses totais e parciais removíveis deverão ser confeccionadas preferencialmente por meio da técnica convencional, preconizada pela literatura vigente, em resina acrílica incolor, com ou sem perfurações conforme solicitação do cirurgião-dentista protesista;

9.21 Os dentes artificiais utilizados deverão ser confeccionados em resina acrílica com agentes de ligação cruzada e disponibilizados na cor selecionada pelo cirurgião-dentista, que podem variar entre as cores: 61, 62, 65, 66, 67, 69, 77 e 81;

9.22 As bases individualizadas deverão ser confeccionadas em resina acrílica termo polimerizáveis incolor na região de palato, quando houver, e em tom de rosa médio, com veias, nas demais áreas;

9.23 Os procedimentos referentes ao acabamento e polimento final das próteses totais e parciais removíveis podem ser requeridos mesmo após a instalação dos dispositivos em boca e devem ser atendidos sempre que solicitado pelo cirurgião-dentista especialista;

9.24 É de responsabilidade do prestador contratado, a obtenção de modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo), troquelização e montagens de modelos em articulador semi-ajustável (ASA) ou charneira;

9.25 É de responsabilidade do prestador contratado, o manejo da moldagem de transferência (preenchimento da infraestrutura metálica com resina acrílica tipo Duralay) e obtenção do modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo);

9.26 É de responsabilidade do cirurgião-dentista protesista, a seleção visual da cor que deve ser baseada na escala VITA Clássica;

**Rua Admilson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**  
**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**  
**CNPJ 10.461.231/0001-56**



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

9.27 As restaurações parciais indiretas (INLAYS e ONLAYS) deverão ser realizadas preferencialmente através da técnica convencional por meio da aplicação de resina reforçada por cerâmica conforme preconizado pelo fabricante;

9.28 É de responsabilidade do prestador contratado, a obtenção de modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo), troquelização e montagens de modelos em articulador semi-ajustável (ASA), charneira ou verticulador;

9.29 É de responsabilidade do prestador, o manejo da moldagem de transferência com aplicação de gengiva artificial e obtenção do modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo);

9.30 É de responsabilidade do prestador todo os componentes protéticos;

9.31 No caso de haver alguma irregularidade no produto recebido, será fixado prazo ao prestador para a sua correção e ajuste conforme citado no subitem 9.16.

9.32 Os Cirurgiões-Dentistas Protesistas, profissionais que atendem os pacientes e realizam as etapas clínicas da confecção das próteses dentárias, poderão formular pareceres técnicos contendo relatos de comunicação aos prestadores para que corrijam os problemas apresentados, sob pena de descredenciamento do prestador caso os problemas técnicos não sejam resolvidos;

9.33 Durante as etapas laboratoriais da confecção das próteses dentárias por parte dos prestadores contratados, na ocorrência de 02 (duas) situações de falhas técnicas para o mesmo serviço, o prestador contratado será notificado e poderá ter seu contrato suspenso pela Secretaria de Saúde, após anuência do Gestor Municipal, respeitando o contraditório e a ampla defesa, com vistas a garantir segurança e qualidade dos serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde;

9.34 O prestador deverá, obrigatoriamente, REPARAR, CORRIGIR, REMOVER, RECONSTRUIR OU SUBSTITUIR, NO TODO OU EM PARTE, quaisquer próteses dentárias, se nelas ocorrerem defeitos ou incorreções resultantes dos serviços ou dos materiais empregados, dentro de um período de garantia de 03 (três) meses;

9.35 A Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas não se responsabilizará por quaisquer defeitos que as próteses dentárias venham a apresentar, durante todas as etapas de sua realização pelo prestador, sendo obrigação do prestador a correção ou indenização por conta da execução do serviço defeituoso;

## **10. – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

10.1 A CONTRATADA é responsável pela indenização de danos causados ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos.

**Rua Admilson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

10.2 Pela inexecução total ou parcial do contrato a Administração poderá, garantida a prévia defesa aplicar ao contratado as seguintes sanções:

10.2.1 Advertência;

10.2.2 Multa de até 5%(cinco por cento) pela inexecução parcial calculada sobre o valor do item contratado;

10.2.3-Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02(dois) anos.

10.2.4 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o fornecedor ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção com base no item anterior.

## **11.- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

11.1 Quaisquer elementos, informações ou esclarecimentos relacionados com o presente edital poderão ser obtidos junto a Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas no endereço já mencionado no preâmbulo.

11.2.O cadastramento não implicará na contratação de serviços.

11.3. A contratação dos serviços será feita em até (05) cinco dias úteis após a entrega das propostas avaliadas pela Equipe Técnica, nos termos previstos neste edital, e homologadas pelo Senhor Prefeito.

11.4 – Até 2 (dois) dias úteis antes do término do prazo para entrega do envelope, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o presente Edital, mediante petição por escrito, protocolada na Divisão de Expediente da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, endereçada ao respectivo titular, que decidirá sobre as mesmas no prazo de 24 (vinte e quatro) horas;

11.5 – Caso a impugnação seja acolhida, ou os esclarecimentos ou providências solicitados determinem alterações no Edital, será designada nova data para entrega do envelope.

11.6. Os casos omissos serão decididos através do parecer da Equipe técnica e/ou Assessoria Jurídica e homologados pelo Sr. Prefeito Municipal.

11.7 - Faz parte deste Edital os seguintes documentos:

**Rua Admilson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: [cpl.cajazeirinhas@gmail.com](mailto:cpl.cajazeirinhas@gmail.com) – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

Anexo I – Termo de Referência;

Anexo II - Declaração de Aceitação do Edital;

Anexo III - Modelo de Ofício indicando sua capacidade de oferta e quantidade

Anexo IV – Declaração de Aceitação dos Preços;

Anexo V – Relação de profissionais que compõem a equipe técnica;

Anexo VI – Declaração que a instituição não possui servidor público do município de Cajazeirinhas, como representante legal/membro da diretoria/sócio administrador/proprietário e/ou presidente da empresa;

Anexo VII - Minuta da Declaração de Inexistência de Fato Superveniente;

Anexo VIII - Minuta da Declaração de Inexistência de Menor Trabalhador

Anexo IX– Minuta do Contrato;

11.8 Para todas as questões suscitadas na execução do contrato, não resolvidas administrativamente, o foro será o da comarca de Pombal-PB.

Cajazeirinhas -PB 26 de janeiro de 2021

**THALYA FELIPE COSTA CEZÁRIO**  
 Presidente da CPL



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

## **TERMO DE REFERÊNCIA -ANEXO I**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021**

### **TABELA DO SIA/SIGTAP/SUS META FÍSICA CAJAZEIRINHAS/ REFERÊNCIA**

#### **1. OBJETO DA CHAMADA PÚBLICA nº 001/2021.**

Este Termo de Referência tem como finalidade detalhar o interesse da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, com a contratação de procedimentos relacionados às fases laboratoriais Contratação de prestadores de serviços para realização de procedimentos laboratoriais relacionados à confecção e fornecimento personalizado de próteses totais mandibulares e maxilares, próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, cuja relação de procedimentos encontra-se discriminados na "Tabela de Procedimentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS", disponível através do SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de saúde - SUS no seguinte endereço eletrônico: <http://sigtap.datasus.gov.br>. a fim de atender à demanda do Sistema Único de Saúde do Município de Cajazeirinhas e outros a ele pactuados, para os procedimentos descritos no Anexo I deste Edital

#### **1.1 JUSTIFICATIVA DO OBJETO:**

Visando o atendimento aos usuários da Rede Municipal de Saúde de Cajazeirinhas dos procedimentos laboratoriais com finalidade relacionados à confecção e fornecimento personalizado de próteses totais mandibulares e maxilares, próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, tendo em visto que o município não possui capacidade operacional pela própria para realização destes procedimentos.

A Política Nacional de Saúde Bucal, tem promovido a reorganização das práticas e da rede de Atenção à Saúde, ampliação e qualificação do acesso aos serviços de Atenção Básica em Saúde Bucal, principalmente por meio das equipes de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família, e da Atenção Especializada em Saúde Bucal, através da implantação dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) e dos Laboratórios Regionais de Prótese Dentária (LRPD), pautando-se nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

**Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**  
**E-mail: cpl.cajazeirinhas@gmail.com – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**  
**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

Os LRPD visam suprir uma grande necessidade da população brasileira, que é a reabilitação oral protética. Até 2003, nenhuma política de saúde pública havia proporcionado esse tipo de atendimento, porém, com a criação do Brasil Sorridente, a reabilitação protética passou a ser uma das principais metas da Política Nacional de Atenção à Saúde Bucal.

Diante a expansão do programa Federal, o município, habilitou-se e foi contemplado com o serviço, necessitando da contratação para atender a demanda da população local, de acordo com a Programação Pactuada e Integrada – PPI que estabelece Recursos a serem incorporados ao Teto Financeiro Anual de Média e Alta Complexidade para confecção de prótese dentárias nos Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias. Além do interesse do município em dispor de assistência mais ampla em ações da Saúde Bucal para atendimento aos usuários do SUS, garantindo aos pacientes edêntulos tratamento adequado.

A necessidade de contratação se justifica, a fim de que o município não fique sem a oferta destes serviços, pois nossos profissionais realizam as etapas clínicas dos serviços, necessitando de um laboratório de prótese dentária para a realização das fases laboratoriais das mesmas.

Os Serviços de confecção de prótese ora contratados compreendem:

ITEM	QUANT.	COD/ TABELA SUS/ SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR/SUS/ SIGTAP	TOTAL
01	250	07.01.07.012-9	Prótese Total Mandibular	150,00	37.500,00
02	250	07.01.07.013-7	Prótese Total Maxilar	150,00	37.500,00
03	250	07.01.07.009-9	Prótese Parcial Mandibular Removível	150,00	37.500,00
04	250	07.01.07.010-2	Prótese Parcial Maxilar Removível	150,00	37.500,00

Valor Total Estimado R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais).

- Os interessados em participar deste Edital deverão possuir capacidade instalada capaz de realizar os procedimentos odontológicos constantes neste Termo de Referência, e obrigatoriamente o prestador que se habilitar a fazer as próteses totais mandibulares e maxilares, deverá realizar também as próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares.

- Os interessados deverão apresentar em sua proposta, sua capacidade mensal de atendimento em cada procedimento descrito nos quadros acima, bem como, informar a quantidade mensal da oferta que pretende destinar aos usuários do SUS.

**2. PRAZO E LOCAL DE ENTREGA:**

**Rua Admilson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**

**E-mail: cpl.cajazeirinhas@gmail.com – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

2.1 Para cada etapa relativa à confecção dos objetos deste Edital, o prestador terá 10 (dez) dias úteis para a entrega dos produtos aa Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas;

2.2 Para os procedimentos referentes ao acabamento e polimento final das próteses totais e parciais removíveis, requeridos mesmo após a instalação dos dispositivos em boca, o prestador terá 05 (cinco) dias úteis para entrega do produto aa Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas;

2.3. Nos casos de correções (repetições) dos trabalhos protéticos, será respeitado o mesmo prazo para a devolução aa Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, dos citados nos itens 2.1 e 2.2;

2.4 As próteses finalizadas bem como as etapas de confecção deverão ser entregues pelo Prestador, na Sede da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, na Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro, Cajazeirinhas, de segunda a sexta-feira no horário das 08:00 às 16:00 horas;

### **3. DA FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

3.1 As próteses totais mandibulares e maxilares deverão ser realizadas preferencialmente por meio da técnica convencional, conforme preconizada pela literatura vigente, que considera como etapas laboratoriais, as que seguem:

- a) Obtenção de modelo em gesso comum (tipo II, branco) e confecção de moldeira individual;
- b) Obtenção de modelo em gesso pedra (tipo III, amarelo), pela técnica do encaixotamento, e confecção de chapa de prova e planos de cera;
- c) Montagens de modelos em articulador semi-ajustável (ASA) ou charneira, e montagem de dentes;
- d) Inclusão, prensagem, polimerização, acabamento e polimento final das próteses;

3.2 As próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, deverão ser realizadas preferencialmente através da técnica convencional, conforme preconizada pela literatura vigente, que considera como etapas laboratoriais, as que seguem:

- a) Obtenção de modelo de estudo em gesso pedra (tipo III, amarelo) e delineamento. Se solicitado, confecção de moldeira individual;
- b) Obtenção de modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo) e confecção da armação metálica em liga metálica de cromo-cobalto (Co-Cr), e da chapa de prova e planos de cera;
- c) Montagens de modelos em articulador semi-ajustável (ASA) ou charneira, e montagem de dentes;
- d) Inclusão, prensagem, polimerização, acabamento e polimento final das próteses;

**Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**  
**E-mail: cpl.cajazeirinhas@gmail.com – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**  
**CNPJ 10.461.231/0001-56**



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

3.3 As moldeiras individuais confeccionadas para próteses totais e parciais removíveis deverão ser confeccionadas preferencialmente por meio da técnica convencional, preconizada pela literatura vigente, em resina acrílica incolor, com ou sem perfurações conforme solicitação do cirurgião-dentista protesista;

3.4 Os dentes artificiais utilizados deverão ser confeccionados em resina acrílica com agentes de ligação cruzada e disponibilizados na cor selecionada pelo cirurgião-dentista, que podem variar entre as cores: 61, 62, 65, 66, 67, 69, 77 e 81;

3.5- As bases individualizadas deverão ser confeccionadas em resina acrílica termo polimerizáveis incolor na região de palato, quando houver, e em tom de rosa médio, com veias, nas demais áreas;

3.6 Os procedimentos referentes ao acabamento e polimento final das próteses totais e parciais removíveis podem ser requeridos mesmo após a instalação dos dispositivos em boca e devem ser atendidos sempre que solicitado pelo cirurgião-dentista especialista;

3.7 É de responsabilidade do prestador contratado, a obtenção de modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo), troquelização e montagens de modelos em articulador semi-ajustável (ASA) ou charneira;

3.8 É de responsabilidade do prestador contratado, o manejo da moldagem de transferência (preenchimento da infraestrutura metálica com resina acrílica tipo Duralay) e obtenção do modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo);

3.9 É de responsabilidade do cirurgião-dentista protesista, a seleção visual da cor que deve ser baseada na escala VITA Clássica;

3.10 As restaurações parciais indiretas (INLAYS e ONLAYS) deverão ser realizadas preferencialmente através da técnica convencional por meio da aplicação de resina reforçada por cerâmica conforme preconizado pelo fabricante;

3.11 É de responsabilidade do prestador contratado, a obtenção de modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo), troquelização e montagens de modelos em articulador semi-ajustável (ASA), charneira ou verticulador;

3.12 É de responsabilidade do prestador, o manejo da moldagem de transferência com aplicação de gengiva artificial e obtenção do modelo de trabalho em gesso especial (tipo IV, cor diferente de branco ou amarelo);

3.13 É de responsabilidade do prestador todo os componentes protéticos;



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

3.14 No caso de haver alguma irregularidade no produto recebido, será fixado prazo ao prestador para a sua correção e ajuste conforme citado no subitem 9.16.

#### **4.0.DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

4.1.Efetuar o pagamento relativo ao objeto contratado efetivamente realizado, de acordo com as cláusulas do respectivo contrato ou equivalente.

4.2.Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos ou serviços, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades pactuadas e preceitos legais.

#### **5. PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO**

5.1. A prestação de serviço de saúde aos usuários do SUS será de forma continuada, nos termos do artigo 57, inciso II, da Lei 8.666/93 e o contrato terá prazo de 12 (doze) meses, prorrogável por iguais e sucessivos períodos, se houver interesse da administração

#### **5.0. DO REAJUSTAMENTO**

5.1. os preços serão sempre aqueles praticado na "Tabela de Procedimentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS", disponível através do SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de saúde - SUS no seguinte endereço eletrônico: <http://sigtap.datasus.gov.br>., podendo ser reajustados caso haja reajuste aplicados aos procedimentos constantes na referida Tabela pelo Ministério da Saúde.

#### **6.0.DO PAGAMENTO**

6.1 O pagamento será efetuado mensalmente ao CONTRATANTE, até o quinto (5<sup>o</sup>) dia útil subsequente ao crédito efetuado pelo Ministério da Saúde, de acordo com as faturas devidamente atestadas pelo setor competente.

6.2 As contas rejeitadas pelo serviço de processamento de dados contendo incorreções, serão devolvidas ao CONTRATADO para correção, no prazo de dez(10) dias, devendo ser reapresentadas até o quinto (5<sup>o</sup>) dia útil do mês subsequente àquela em que ocorreu a devolução.

6.3. As Notas Fiscais de serviços, previstas neste Edital, serão emitidas de acordo com o cronograma elaborado pela Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

**7.0.DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

7.1. A CONTRATADA é responsável pela indenização de danos causados ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos.

7.2 Pela inexecução total ou parcial do contrato a Administração poderá, garantida a prévia defesa aplicar ao contratado as seguintes sanções:

7.3 Advertência;

7.4 Multa de até 5% (cinco por cento) pela inexecução parcial calculada sobre o valor do item contratado;

7.5 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02(dois) anos.

7.6 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o fornecedor ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção com base no item anterior.

Cajazeirinhas-PB, 15 de janeiro de 2021

---

EDNEY DE ALMEIDA PIRES  
 Secretário de Saúde

APROVO este Termo de Referência

Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

FRANCISCO DE ASSIS RODRIGUES DE LIMA  
 Prefeito Constitucional



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO EDITAL**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021**

A empresa....., pessoa jurídica de direito privado, com sede na....., cidade ..-PB, inscrita no CNPJ nº....., por meio de seu sócio-gerente ou representante legal, abaixo firmado, vem declarar que possui pleno conhecimento, e manifestar inteira concordância, com todos os termos **do EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA nº 001/2021**, que trata da seleção e possível contratação de prestadores de serviços para realização de procedimentos laboratoriais relacionados à confecção e fornecimento personalizado de próteses totais mandibulares e maxilares, próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, cuja relação de procedimentos encontra-se discriminados no Anexo I deste Edital, assumindo a responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-se às penalidades legais e a sumária desclassificação do chamamento, e que fornecerá quaisquer informações complementares solicitadas pela Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas.

Local, .....

NOME:

CPF:



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

**ANEXO III - MODELO DE OFÍCIO INDICANDO SUA CAPACIDADE DE OFERTA  
 E QUANTIDADE - CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021**

O prestador deverá apresentar a proposta de oferta ao SUS, conforme descrito abaixo, juntamente com os demais documentos exigidos no Envelope 2, devidamente carimbados e assinados pelo proprietário do estabelecimento, conforme modelo abaixo:

PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	Capacidade instalada de atendimento da clínica	Proposta de oferta para o SUS (*)
07.01.07.012-9 - Prótese Total Mandibular		
07.01.07.013-7 - Prótese Total Maxilar		
07.01.07.009-9 Prótese Parcial Mandibular Removível		
07.01.07.010-2 - Prótese Parcial Maxilar Removível		
Total		
(*) Informar a quantidade que pretende oferecer para o SUS.		

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

CPF:

**Rua Admilson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**  
**E-mail: cpl.cajazeirinhas@gmail.com – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**

**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS PREÇOS**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021**

A empresa ....., pessoa jurídica de direito privado, com sede na....., Cajazeirinhas, inscrita no CNPJ nº....., por meio de seu sócio-gerente ou representante legal, abaixo firmado, em atenção ao EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021, vem manifestar sua aceitação aos preços praticados pela “Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde – SUS”, estando também ciente de que os reajustes aplicados aos referidos procedimentos obedeceram às determinações do Ministério da Saúde

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

CPF:



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

**ANEXO V – RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM EQUIPE TÉCNICA**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021**

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ -

<b>Nome do profissional</b>	<b>CPF</b>	<b>Cargo / Função</b>	<b>Carga horária semanal</b>	<b>Número do Conselho Profissional (quando for o caso)</b>

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

CPF:



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

**ANEXO VI – DECLARAÇÃO QUE A EMPRESA NÃO POSSUI SERVIDOR PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE CAJAZEIRINHAS, COMO REPRESENTANTE LEGAL/MEMBRO DA DIRETORIA/SÓCIO ADMINISTRADOR/PROPRIETÁRIO E/OU PRESIDENTE DA EMPRESA;**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021**

A empresa \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, Pessoa jurídica  
 de direito privado, \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº  
 \_\_\_\_\_, com sede na cidade de \_\_\_\_\_,  
 filial na cidade de \_\_\_\_\_, por meio de seu  
 \_\_\_\_\_, DECLARA, que a empresa não  
 possui servidores públicos do Município de Cajazeirinhas como representante legal/membro  
 da diretoria/sócio administrador/proprietário e/ou presidente, nos termos do EDITAL DE  
 CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021, que trata do credenciamento de prestadores  
 interessados em prestar serviços de forma complementar ao Sistema Único de Saúde (SUS),  
 no Município de Cajazeirinhas.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
**Nome do diretor/responsável legal**  
**CPF:**



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

**ANEXO VII - MINUTA DA DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021**

\_\_\_\_\_ (empresa),  
 CNPJ nº. \_\_\_\_\_, situada \_\_\_\_\_,  
 declara, sob as penas da Lei, que empresa não está impedida de participar de licitações e  
 que não foi declarada inidônea para licitar e contratar com Administração Pública, e que  
 está ciente da obrigação de declarar o fato superveniente, em cumprimento ao disposto no  
 parágrafo 2º do art. 32 da Lei nº 8666/93.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de 2008

\_\_\_\_\_  
 (representante  
 legal)



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**ANEXO VIII -- MINUTA DA DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE MENOR**  
**TRABALHADOR**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021**

\_\_\_\_\_ (razão social da empresa), CNPJ nº \_\_\_\_\_ (nº da inscrição), com sede \_\_\_\_\_ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, DECLARA para fins do disposto do inciso V, art. 27 da Lei Federal 8.666/93, acrescido pela Lei Federal 9.854/99, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos.

Ressalva: empregar menor, a partir de 14 (catorze) anos na condição de aprendiz:

- a) ( ) Sim                      b) ( ) Não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
 (assinatura do representante legal da empresa)

CPF ou RG



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

**ANEXO IX- MINUTA DO CONTRATO. CONTRATO N. ° XXX/2021**

**CHAMADA PÚBLICA N° 01/2021**

**CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRINHAS, E O(A) \_\_\_\_\_, PARA CONFECÇÃO E FORNECIMENTO PERSONALIZADO DE PRÓTESES AOS USUÁRIOS DO SUS.**

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, CNPJ n° ....., com sede nesta cidade na .....n° , neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr....., brasileiro, casado, portador da cédula de identidade n° ....., CPF ....., doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado o (a) .....com sede na ..... Cidade de Cajazeirinhas, CNPJ n° ....., com alvará de funcionamento expedido pela Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas, sob o n° ....., neste ato representado (a) pelo (a) seu (CARGO), NOME ....., brasileiro(a), casado(a), portador(a) da carteira de identidade ....., CPF....., de conformidade com o contrato social, doravante denominado CONTRATADA, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes, as Leis 8.080/90 e 8.142/90, as normas gerais da Lei 8.666/93 com alterações posteriores e supletivamente as normas do direito privado no que couber, com base no Edital de CHAMADA PÚBLICA N 001/2021 resolvem celebrar o presente Contrato, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O objeto do presente é o credenciamento para contratação de prestadores de serviços para realização de procedimentos laboratoriais relacionados à confecção e fornecimento personalizado de próteses totais mandibulares e maxilares, próteses parciais removíveis mandibulares e maxilares, cuja relação de procedimentos encontra-se discriminados na "Tabela de Procedimentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS", disponível através do SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de saúde - SUS no seguinte endereço eletrônico: <http://sigtap.datasus.gov.br>. a fim de atender à demanda do Sistema Único de Saúde do Município de Cajazeirinhas e outros a ele pactuados, para os procedimentos descritos no Anexo I deste Edital.

**Rua Admílson Leite de Almeida, 80, Centro, CEP: 58.855-000 - Cajazeirinhas – PB.**  
**E-mail: cpl.cajazeirinhas@gmail.com – Portal da Transparência: <http://www.cajazeirinhas.pb.gov.br>**  
**CNPJ 10.461.231/0001-56**

[PDF] Edital da Licitação. Doc. 04949/21. Data: 31/01/2021 13:15. Responsável: Thalya F. C. Cezario.  
 Impresso por convidado em 04/08/2023 17:38. Validação: 00CC.0FC0.5ADD.D259.F432.4D6E.9F82.8F01.



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

Os Serviços de confecção de prótese ora contratados compreendem:

ITEM	QUANT	COD/ TABELA SUS	DESCRIÇÃO	VALOR/SUS	TOTAL
01		07.01.07.012-9	Prótese Total Mandibular	150,00	
02		07.01.07.013-7	Prótese Total Maxilar	150,00	
03		07.01.07.009-9	Prótese Parcial Mandibular Removível	150,00	
04		07.01.07.010-2	Prótese Parcial Maxilar Removível	150,00	

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

A realização das despesas dos serviços executados por força deste contrato, nos termos e limites aqui firmados, correrão, à conta de dotação orçamentária consignada no Fundo Municipal de Saúde, a partir da dotação orçamentária do Ministério da Saúde.

06.00 – SECRETARIA DE SAÚDE

06.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.1012.2044 - MANUTENÇÃO DE OUTROS PROGRAMAS DO SUS

As dotações acima correspondem ao seguinte elemento de despesa:

33.90.39.01 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA.

Os recursos de custeio das atividades consignados no Fundo de Saúde da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas são provenientes de transferências federais mensais.

Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para os mesmos.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO CONTRATO**

O valor estimado do contrato será de R\$.....

A CONTRATANTE pagará sob o regime de empreitada por preço unitário, mensalmente, ao(à) CONTRATADO(A), pelos serviços efetivamente prestados, os valores unitários de cada procedimento, conforme tabela de SIGTAP\_SUS, em vigor editadas pelo Ministério da Saúde.

O valor estimado, não implica em nenhuma previsão de crédito em favor do(a) CONTRATADO(A), que somente fará jus aos valores correspondentes aos serviços



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

previamente autorizados pelo CONTRATANTE e efetivamente prestados pelo CONTRATADO.

**CLAUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

4.1 Os serviços ora contratados, referidos na Cláusula Primeira serão executados pelo(a) CONTRATADO(A), sob responsabilidade do mesmo e conforme estabelecido no item 9 do Edital e no Termo de Referência – Anexo I do edital.

4.2 Os prestadores contratados responderão exclusiva e integralmente pela utilização de pessoal para a execução do objeto contratado, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas;

4.3 Os prestadores contratados deverão manter-se, durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações anteriores e com as condições de habilitação exigidas neste instrumento;

4.4 A produção dos serviços prestados deverá ser registrada e apresentada mensalmente para em sistema disponibilizado pelo Ministério da Saúde;

4.5. O prestador contratado deverá estar disponível a prestação do serviço contratado a Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas a partir do momento da assinatura do contrato;

4.6. Todos os prestadores contratados ficarão sujeitos à auditoria da SMS/Cajazeirinhas durante a vigência do contrato;

4.7. Comunicar à Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas toda e qualquer alteração de dados cadastrais para atualização;

4.8. Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos a que vier causar a Secretaria de Saúde de Cajazeirinhas ou terceiros, tendo como agente ao prestador contratado, na pessoa de prepostos ou estranhos;

4.9. Apresentar sempre que solicitado pela Secretaria de Saúde, comprovação de cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas;

4.10. Não poderá haver qualquer obstáculo ou impedimento às vistorias técnicas que serão realizadas pela Comissão de Credenciamento de Serviços de Saúde da Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas;

4.11. Aceitar, nos termos do §1º do artigo 65 da Lei 8.666/93 a CONTRATADA, os acréscimos ou supressões que se fizerem nas compras, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato;

4.12 O(A) CONTRATADO(A) é responsável pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus profissionais ou prepostos, ficando assegurado ao(a) CONTRATADO(A) o direito de regresso.

4.13 A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste contrato pelos órgãos competentes do SUS não exclui nem reduz a responsabilidade do CONTRATADO(A) nos termos da lei.

4.14 A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados, nos termos do art. 14 da Lei 8.078 de 11.09.90 (Código de Defesa do Consumidor).

### **CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

5.1. Efetuar o pagamento relativo ao objeto contratado efetivamente realizado, de acordo com as cláusulas do respectivo contrato ou equivalente.

5.2. Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos ou serviços, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades pactuadas e preceitos legais.

### **CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

6.1 O pagamento será efetuado mensalmente ao CONTRATANTE, até o quinto (5<sup>o</sup>) dia útil subsequente ao crédito efetuado pelo Ministério da Saúde, de acordo com as faturas devidamente atestadas pelo setor competente.

6.2 As contas rejeitadas pelo serviço de processamento de dados contendo incorreções, serão devolvidas ao CONTRATADO para correção, no prazo de dez(10) dias, devendo ser reapresentadas até o quinto (5<sup>o</sup>) dia útil do mês subsequente àquela em que ocorreu a devolução.

6.3. As Notas Fiscais de serviços, previstas neste Edital, serão emitidas de acordo com o cronograma elaborado pela Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas.

### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO**

7.1 A prestação de serviço de saúde aos usuários do SUS será de forma continuada, nos termos do artigo 57, inciso II, da Lei 8.666/93 e o contrato terá prazo de 12 (doze) meses, prorrogável por iguais e sucessivos períodos, se houver interesse da administração.

### **CLÁUSULA OITAVA- DO REAJUSTAMENTO**

8.1. os preços serão sempre aqueles praticado na "Tabela SIGTAP\_ do Sistema Único de Saúde - SUS", disponível no seguinte endereço eletrônico: <http://sigtap.datasus.gov.br>., podendo



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

ser reajustados caso haja reajuste aplicados aos procedimentos constantes na referida Tabela pelo Ministério da Saúde.

### **CLÁUSULA NONA- DAS PENALIDADES**

9.1. A CONTRATADA é responsável pela indenização de danos causados ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos.

9.2 Pela inexecução total ou parcial do contrato a Administração poderá, garantida a prévia defesa aplicar ao contratado as seguintes sanções:

9.3 Advertência;

9.4 Multa de até 5% (cinco por cento) pela inexecução parcial calculada sobre o valor do item contratado;

9.5 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02(dois) anos.

9.6 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o fornecedor ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção com base no item anterior.

### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO**

10 - A CONTRATANTE poderá declarar rescindido unilateralmente o Contrato, independentemente de interpelação ou procedimento judicial, porém mediante comunicação expressa à CONTRATADA, sem prejuízo de outras sanções legais, e sem que caiba a essa o direito de qualquer reclamação por prejuízos ou indenizações decorrentes de tal medida, nos casos de:

- a) infringir a CONTRATADA qualquer das cláusulas contratuais;
- b) subcontratar ou transferir a totalidade do Contrato;
- c) subcontratar parte de sua execução sem consentimento expresso da CONTRATANTE;
- d) praticar atos fraudulentos no intuito de auferir vantagem ilícita;



**Estado da Paraíba**  
**Fundo Municipal de Saúde de Cajazeirinhas**  
**Comissão Permanente de Licitação**

- e) ficar evidenciada incapacidade de cumprir as obrigações assumidas, desaparelhamento ou má-fé da CONTRATADA, devidamente caracterizados em relatório de inspeção;
- f) falência, liquidação ou concordata da CONTRATADA;
- g) no interesse público, devidamente motivado.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS ALTERAÇÕES**

Qualquer alteração do presente contrato será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação referente às licitações e contratos administrativos.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA PUBLICAÇÃO**

O presente contrato será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, nos termos do parágrafo único do artigo 61 da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA- DO FORO**

As partes contratantes elegem o foro da comarca de Pombal/PB a que pertencer o município do Cajazeirinhas, no Estado da Paraíba, para dirimir eventuais questões relacionadas com este Contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem de pleno acordo, foi o presente Termo lavrado em três vias de igual teor e forma, o qual, depois de lido e achado conforme será assinado pelas partes e pelas testemunhas abaixo.

Cajazeirinhas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2021.

PELO CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
 FRANCISCO DE ASSIS RODRIGUES DE LIMA  
 Prefeito Constitucional

PELO CONTRATADO

.....

TESTEMUNHA 1: \_\_\_\_\_

TESTEMUNHA 2: \_\_\_\_\_