



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM
RUA DJALMA RIOS, S/N, Centro, CEP-44880-000
CNPJ: 13.714.142/0001-62

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 145/2024

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM-BA, em atendimento às disposições legais, torna público, para conhecimento de todos, a realização da Dispensa de Licitação acima especificada, e mediante informações a seguir: OBJETO: Contratação de Pessoa Jurídica para aquisição de gêneros alimentícios para composição de Cesta Básica, em atendimento ao disposto na lei municipal 015/2007 - lei de benefícios eventuais, para atendimento às famílias que atendem aos critérios de elegibilidade da referida lei. **PRAZO DE ENTREGA DAS PROPOSTAS: Até as 23:59min do dia 17/09/2024**, devendo ser enviada através do e-mail: licitacao.cafarnaum@gmail.com; ou entregue pessoalmente através de protocolo na sede da Prefeitura Municipal Cafarnaum/BA, situada na Rua Eduardo Barreto, nº 179, Centro, Estado da Bahia, conforme horário de expediente, **até as 13:00hs do dia 17/09/2024**. O Termo de referência com todas as informações complementares encontra-se publicado e disponível junto com este aviso no endereço eletrônico: <http://www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br/diario>, podendo também ser solicitado pelo e-mail: licitacao.cafarnaum@gmail.com. Para maiores informações, no horário das 08h00min às 13h00min, no Setor de Licitações, situado na Rua Eduardo Barreto, nº 179, Centro, Estado da Bahia. BASE LEGAL: Art. 75, II e § 3º, da Lei nº 14.133/2021.

CAFARNAUM - BA, 13 de setembro de 2024.

Jackson Aloán Souza Marques
Agente de Contratação



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM
RUA DJALMA RIOS, S/N, Centro, CEP-44880-000
CNPJ: 13.714.142/0001-62

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Contratação de Pessoa Jurídica para aquisição de gêneros alimentícios para composição de Cesta Básica, em atendimento ao disposto na lei municipal 015/2007 - lei de benefícios eventuais, para atendimento às famílias que atendem aos critérios de elegibilidade da referida lei.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	MÉDIA UNIT	MÉDIA TOTAL
1.	AÇÚCAR – SÓLIDO COM CRISTAIS DEFINIDOS, ODOR E SABOR CARACTERÍSTICOS, UMIDADE MÁXIMA DE 0,05, COR BRANCO AMARELADO, LIVRE DE SUJIDADES, COLIFORMES FECAIS E PARASITOS, EMBALAGEM TRANSPARENTE, CONTENDO 1 KG.	KG	1000	R\$ 4,35	R\$ 4.345,00
2.	ARROZ PARBOILIZADO – POLIDO, LONGO FINO, TIPO 1 SEM SUJIDADES OU PRESENÇA DE PARASITAS, LARVAS, BOLORES. EMBALAGEM TRANSPARENTE, PRAZO DE VALIDADE, PESO LÍQUIDO DE ACORDO COM AS NORMAS E RESOLUÇÕES VIGENTES A ANVISA/MS.	KG	100	R\$ 6,89	R\$ 688,50
3.	BISCOITO DE MAISENA – ALIMENTO OBTIDO PELO AMASSAMENTO E COZIMENTO CONVENIENTE DE MASSA DE FARINHA DE TRIGO PREPARADA COM AMIDO E FÉCULA, APARÊNCIA DA MASSA TORRADA, SABOR E AROMA CARACTERÍSTICOS, DEVERÁ SER EM DUPLA EMBALAGEM (TIPO 3 EM 1). COMPOSIÇÃO DO PRODUTO: FARINHA DE TRIGO, AÇÚCAR, AMIDO DE MILHO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA, SAL REFINADO, LEITE OU SORO DE LEITE; COMPOSIÇÃO FÍSICO QUÍMICA DO PRODUTO: PROTEÍNAS 12% E VALOR CALÓRICO 440 KCAL; EMBALAGEM TRANSPARENTE CONTENDO 400 G.	PCT	700	R\$ 4,68	R\$ 3.272,50
4.	CAFÉ EM PÓ TORRADO E MOIDO - PRODUZIDO COM GRÃOS SELECIONADOS DE PRIMEIRA QUALIDADE E MOÍDO ISENTO DE SUJIDADES, TOLERÂNCIA DE 1% DE MATERIAIS TERROSOS, ODOR E AROMA CARACTERÍSTICOS, EMBALAGEM ALUMINIZADA, CONTENDO 250 G.	PCT	700	R\$ 7,78	R\$ 5.442,50
5.	FARINHA DE MANDIOCA DE 1ª QUALIDADE, SECA, FINA, AMARELA OU BRANCA, CONTENDO 1 KG.	KG	700	R\$ 6,47	R\$ 4.529,00
6.	FEIJÃO CARIOQUINHA – EXTRA LIMPO, DE 1ª QUALIDADE, TIPO 1, CONSTITUÍDO DE, NO MÍNIMO, 90 % DE GRÃOS NA COR CARACTERÍSTICA À VARIEDADE CORRESPONDENTE, DE TAMANHO E FORMATO NATURAIS, MADURO, LIMPOS E SECOS, SENDO PERMITIDO, NO MÁXIMO, 2 % DE IMPUREZAS E MATÉRIAS ESTRANHOS E LIVRES DE PARASITAS PACOTE DE 1 KG.	KG	1000	R\$ 6,20	R\$ 6.200,00
7.	FLOCÃO DE MILHO – FARINHA DE MILHO PRÉCOZIDA, ENRIQUECIDA COM FERRO E OUTROS MINERAIS. PACOTES DE 500G.	PCT	1000	R\$ 2,13	R\$ 2.130,00
8.	LEITE EM PÓ INTEGRAL: OBTIDO POR DESIDRATAÇÃO DO LEITE DE VACA INTEGRAL E APTO PARA ALIMENTAÇÃO HUMANA, MEDIANTE PROCESSOS TECNOLÓGICOS ADEQUADO E ADICIONADO DE LECITINA DE SOJA COMO EMULSIFICANTE, COM A COMPOSIÇÃO DE 26G DE PROTEÍNA E LIPÍDIOS, E DE 38G DE CARBOIDRATOS EM UMA PORÇÃO DE 100G – EMBALAGEM DE 200G.	200	1000	R\$ 7,17	R\$ 7.165,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM
RUA DJALMA RIOS, S/N, Centro, CEP-44880-000
CNPJ: 13.714.142/0001-62

9.	MACARRÃO – FABRICADO A PARTIR DE MATÉRIA PRIMA Sã E LIMPA, ISENTO DE PARASITAS E LARVAS, NãO PODENDO ESTAR FERMENTADO OU RANçOSO, COM RENDIMENTO MÍNIMO APÓS O COZIMENTO DE 2 VEZES MAIS DO PESO ANTES DA COCçãO. EMBALAGEM TRANSPARENTE DE 500 G.	PCT	1000	R\$ 3,72	R\$ 3.715,00
10	ÓLEO DE SOJA – OBTIDO DE MATÉRIA PRIMA VEGETAL, REFINADO, ISENTO DE SUBSTãNCIAS ESTRANHAS à SUA COMPOSIçãO, COR E ODORES CARACTERÍSTICOS. EMBALAGEM PET DE 900 ML.	UND	700	R\$ 7,08	R\$ 4.952,50
					R\$ 42.440,00

Valor Total Estimado – 42.440,00 (quarenta e dois mil quatrocentos e quarenta reais).

2. JUSTIFICATIVA

Justifica-se a presente solicitação, tendo em vista a necessidade de aquisição de Cesta Básica para atendimento das famílias em situação de vulnerabilidade social, para distribuição pelas unidades da rede socioassistencial.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO TODO

A solução que melhor atende as necessidades da Administração é a contratação de pessoa Jurídica para aquisição de Cestas de Alimentos, para distribuição das famílias atendidas nas unidades socioassistenciais.

A aquisição de ser realizada de forma continuada, tendo em vista que sua interrupção pode prejudicar os objetivos estabelecidos pelo planejamento pre-estabelecido pelo Centro de Referência de Assistência Social.

6. FORMA DE ADJUDICAÇÃO

Menor Preço Global.

4. VIGÊNCIA DO CONTRATO

04 meses com possibilidade de prorrogação nos limites da Lei Federal Nº 14.133/2021.

5. PRAZO DE ENTREGA

Até 10 dias, após solicitação pelo setor de compras responsável.

6. PRAZO DE GARANTIA

Não se Aplica.

7. FORMA DE PAGAMENTO

Por meio de Transferência Bancária, TED ou PIX.

9. PRAZO PARA LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO

O pagamento será efetuado até vinte dias úteis subsequente ao atesto da nota de liquidação pelo fiscal do contrato.

9. OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

9.1 Responder, por quaisquer danos que venham a causar à União, Estado, Município ou a terceiros, em função do objeto do contrato firmado;



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM
RUA DJALMA RIOS, S/N, Centro, CEP-44880-000
CNPJ: 13.714.142/0001-62

9.2 Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrente do cumprimento das obrigações assumidas sem qualquer ônus à CONTRATANTE

9.3 Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nas compras, de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

9.4 Substituir, sem ônus adicionais, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, todo fornecimento que apresentar irregularidade durante seu prazo de validade

9.5 Corrigir, sem ônus adicionais, quaisquer danos causados à Administração, decorrentes do seu fornecimento.

9.6 Manter durante toda a execução do contrato as mesmas condições da habilitação.

10. CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade Orçamentária: 02.10.01 – Fundo Municipal de Assistência Social.

Atividade/Projeto: 08.244.0011.2060 – Manutenção dos Benefícios Eventuais.

Elemento: 3390.32.00 – Bem, material ou serviço para distribuição gratuita.

Fonte de Recursos: 1-500-0000 – Recursos Não vinculados de impostos

11. LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL – Avenida João Costa Brasil,
315 – Vila Imperial – Cafarnaum - Bahia.

12. FISCALIZAÇÃO

A execução do contrato será fiscalizada por servidor designado da Secretaria Municipal de Assistência Social, designados por meio de portaria.

Cafarnaum – BA, 14 de agosto de 2024.

Washington Luiz Pereira Santos
Secretário Municipal de Assistência Social
Gestor do Fundo Municipal de Assistência Social



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM
RUA DJALMA RIOS, S/N, Centro, CEP-44880-000
CNPJ: 13.714.142/0001-62

ANEXO I
MODELO DA PROPOSTA

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇO				
PROCESSO ADMINISTRATIVO: _____/2024				
Razão Social do Fornecedor:				
Nome Completo do Responsável da Empresa:				
CNPJ:				
Endereço:				
E-mail:			Telefone:	
OBJETO: Contratação de Pessoa Jurídica para aquisição de gêneros alimentícios para composição de Cesta Básica, em atendimento ao disposto na lei municipal 015/2007 - lei de benefícios eventuais, para atendimento às famílias que atendem aos critérios de elegibilidade da referida lei.				
LOTE ÚNICO				
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PRAZO DE CONTRATAÇÃO: Até 31/12/2024.				
LOCAL DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO: Em cada uma das repartições relacionadas no item 1.1 do T.R.				
Quando necessário favor retornar no endereço de e-mail: licitacao.cafarnaum@gmail.com				
LOCAL E DATA:				
Carimbo do CNPJ			Assinatura do Responsável pela Empresa	
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias, até a data de ____/____/____				



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM
RUA DJALMA RIOS, S/N, Centro, CEP-44880-000
CNPJ: 13.714.142/0001-62

ANEXO II

DECLARAÇÃO IMPEDIMENTOS DO ART. 14

A empresa _____ declara para os devidos fins licitatórios que não está incurso nos impedimentos para disputa de licitação ou execução do contrato de que trata o art. 14 da Lei Federal nº 14.133/2021.

Cafarnaum/BA, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do representante da empresa.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM
RUA DJALMA RIOS, S/N, Centro, CEP-44880-000
CNPJ: 13.714.142/0001-62

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

....., inscrita no CNPJ nº
....., por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.
(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade nº..... e
do CPF nº..... DECLARA, para fins de habilitação na Dispensa de Licitação nº ____/2024,
sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

() MICROEMPRESA, conforme Inciso I do artigo 3º da Lei Complementar nº 123 de 14/12/3006;

() EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inciso II do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Declara ainda que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006

Cafarnaum/BA, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do representante da empresa.

OBS: 1) assinalar com um "X" a condição da empresa.

OBS: Esta declaração deverá ser entregue junto a Proposta de Preços pela empresa que pretende ser beneficiado nesta licitação pela Lei Complementar nº 123/2006.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM
RUA DJALMA RIOS, S/N, Centro, CEP-44880-000
CNPJ: 13.714.142/0001-62

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para fins de atendimento ao que consta no Termo de Referência da Dispensa nº _____/2024 da Prefeitura Municipal de Cafarnaum/Ba, que a empresa _____ tomou conhecimento do Aviso de Contratação e de todas as condições de participação na Dispensa de Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Termo de Referência e fornecer material/serviço de qualidade, sob as penas da Lei.

Cafarnaum/BA, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do representante da empresa.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM
RUA DJALMA RIOS, S/N, Centro, CEP-44880-000
CNPJ: 13.714.142/0001-62

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

A empresa _____, inscrita no do
CNPJ sob o número: _____, sediada no endereço
_____, Bairro
_____, Município de _____, CEP: _____,
assumimos inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos
entregues para a Dispensa de Licitação nº ____/2024. Declaro estar de inteira responsabilidade pelas
informações prestadas, estando ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades
cabíveis.

Cafarnaum/BA, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do representante da empresa.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM
RUA DJALMA RIOS, S/N, Centro, CEP-44880-000
CNPJ: 13.714.142/0001-62

ANEXO VI

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS PCD

A empresa _____ declara para os devidos fins licitatórios que cumpre as exigências de reserva de cargos para Pessoa com Deficiência – PcD, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz, em atenção ao art. 92, inciso XVII da Lei nº 14.133/2021.

Cafarnaum/BA, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do representante da empresa.