



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS-FMS
CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Ofício nº05 /2015- **DAF-COMPRAS E SERVIÇOS**

Óbidos (PA), 02 de Fevereiro de 2015.

Ao Excelentíssimo Senhor

MÁRIO HENRIQUE DE SOUZA GUERREIRO

Prefeito Municipal de Óbidos

Nesta.

Assunto: Solicitação de abertura de Processo Licitatório

Senhor Prefeito,

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS	
SETOR DE LICITAÇÃO	
Protocolo nº	039/2015
Recebido as	12:28 horas
Dia	02 / 02 / 2015
Recebedor	

Vimos, por meio deste, solicitar, a Abertura de Processo Licitatório, para a aquisição de **LANCHES E REFEIÇÕES**, para a **Secretaria Municipal de Saúde de Óbidos**, no período de 10 de Fevereiro a 31 de Dezembro de 2015.

Igualmente, encaminhamos o Termo de Referência com especificação do serviço e cotação de preço em anexo.

Respeitosamente,

João José Guimarães Florenzano
Diretor de Administração e Finanças





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS-FMS
CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



TERMO DE REFERÊNCIA

I-OBJETO:

Contratação de empresa para fornecimento de refeições, lanches, refrigerante para pessoas que prestam serviços à Administração e que participam das Campanhas de Vacinação e eventos realizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

II- OBJETIVO:

O objetivo deste Termo de Referência é a contratação de empresa que possa fornecer Lanches e Refeições, conforme as condições e especificações constantes deste termo, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

III-JUSTIFICATIVA:

A contratação de Fornecedor para atendimento do objeto citado é necessário devido à necessidade de fornecimento de lanches, refrigerante alimentação/refeição/marmitex as pessoas que prestam serviços de qualquer natureza à Secretaria Municipal de Saúde.

IV- ESPECIFICAÇÃO

A pesquisa de preço foi realizada em lanchonete e restaurantes do Município de Óbidos. E com base nessa pesquisa foi estimado o valor para a Secretaria Municipal de Saúde.

PESQUISA DE MERCADO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.	PREÇO UNIT.A	PREÇO UNIT.B	PREÇO UNIT.C	VALOR UNIT. MÉDIO
------	---------------	-----	--------	--------------	--------------	--------------	-------------------





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS-FMS
CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



1	KIT LANCHE: contendo 01 (um) salgado assado de forno grande) ou um sanduíche natural ou outro tipo de sanduíche (a escolher). 01 (um) doce (grande) ou fatia de bolo ou torta (a escolher). Suco de fruta natural servidos em copo de 300 ml individualmente	Unidade	4200	R\$ 5,00	R\$ 6,00	R\$ 6,45	R\$ 5,82
2	REFEIÇÕES: composta de arroz, feijão, farofa, carne branca ou vermelha de primeira qualidade, massas, legumes e saladas diversificadas. Alimentação pronta acondicionada em embalagem Marmitex nº08: Volume: 830 ml Altura: 45 mm Diâmetro: 190 mm Tampa: Cartão Aluminizado Fechamento: Manual	Unidade	1100	R\$ 8,00	R\$ 10,75	R\$ 10,50	R\$ 9,75
VALOR TOTAL DO GRUPO FORMAL - A				R\$	29.800,00		
VALOR TOTAL DO GRUPO FORMAL - B				R\$	37.025,00		
VALOR TOTAL DO GRUPO FORMAL - C				R\$	38.640,00		

V- FORMA DE FORNECIMENTO DO SERVIÇO/PLANO DE TRABALHO:

► – As refeições deverão ser servidas no estabelecimento da licitante vencedora e deverão ser entregues nos locais indicados pela Secretaria Municipal de Saúde, dentro do perímetro urbano;





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS-FMS
CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



- ▶– As refeições e lanches deverão obedecer rigorosamente os padrões de qualidade conforme normas da Vigilância Sanitária. A área de alimentação deverá estar sempre limpa e higienizada, tudo de acordo com o Código Estadual de Saúde nº 13.317/99, Lei Federal nº 6.437/77 e Alvará Sanitário Municipal;
- ▶– A licitante vencedora sujeitar-se-á a mais ampla e irrestrita fiscalização por parte da SEMSA, encarregada de acompanhar o fornecimento das refeições e lanches, prestando esclarecimentos solicitados, atendendo as reclamações formuladas, inclusive todas as entregas deverá ser acompanhado por um encarregado;
- ▶-Pagar todos os tributos, contribuições fiscais e para fiscais que incidam ou venham incidir, direta ou indiretamente, sobre os materiais solicitados;
- ▶– O pagamento será efetuado em até 10 (dez) dias após o encerramento de mês e a contar da efetiva entrega do produto citado, me diante apresentação da respectiva Nota Fiscal.
- ▶– A Nota Fiscal/Fatura deverá ser emitida pela licitante vencedora/contratada, obrigatoriamente com o mesmo número de inscrição do visto.

VI- OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

Além das obrigações resultantes da observância da Lei 8.666/93 e suas alterações, são obrigações da CONTRATADA:

- ▶ – Entregar no local indicado pela SEMSA com pontualidade o produto ofertado;
- ▶ – Comunicar imediatamente e por escrito a SEMSA, através da Fiscalização, qualquer anormalidade verificada, inclusive de ordem funcional, para que sejam adotadas as providências e regularização necessária;
- ▶– Atender com prontidão as reclamações por parte do receptor do produto, objeto do presente termo de referência;
- ▶ – manter todas as condições de habilitação exigidas para um bom atendimento às necessidades da contratante.

VII- OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS-FMS
CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br



Além das obrigações resultantes da observância da Lei 8.666/93 e suas alterações, são obrigações da CONTRATANTE:

- ▶ – Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a CONTRATADA;
- ▶ – Notificar, formal e tempestivamente, a CONTRATADA sobre as irregularidades observadas no cumprimento do contrato;
- ▶ – Notificar a CONTRATADA por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;
- ▶ – Aplicar as sanções administrativas contratuais pertinentes, em caso de inadimplemento;
- ▶ – Emitir por escrito a autorização e programar previamente o fornecimento do produto citado juntamente com a contratada;
- ▶ – entregar o produto licitado somente com **AUTORIZAÇÃO** assinado pelo Secretário e ou/ responsável pelo setor de compras.

VIII- DO PAGAMENTO:

- ▶ Após o recebimento da nota fiscal e devidamente certificada pelo **Responsável do Protocolo**, o pagamento será efetuado pela Secretaria Municipal de Saúde, o qual ocorrerá dentro do prazo de 30 dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal.

IX- DO VALOR ESTIMADO:

O valor estimado para aquisição dos referidos produtos a serem licitados, no valor de **R\$35.169,00 (Trinta e Cinco Mil Cento e Sessenta e Nove Reais)**

X-PROGRAMÁTICO:

As despesas serão custeadas com recursos do **FUS, PAB, EACS, ESF, DIVISA, ATENÇÃO PRIMÁRIA.**

Óbidos-Pa, 02 de Fevereiro de 2015

João José Guimarães Florenzano
Diretor de Administração e Finanças





COTAÇÃO DE PREÇO

Origem da Solicitação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Razão Social (Proponente): *Jonilson Rodrigues de Souza* 84447699 249

End.: *Siqueira Campos, nº 02*

E-mail:
Local e Data: *Obidos, PA 06/02/15*

Representante: *Jonilson Rodrigues de Souza*

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	VALOR R\$	
				UNITARIO	TOTAL
1	KIT LANCHE: contendo 01 (um) salgado assado de forno grande) ou um sanduíche natural ou outro tipo de sanduíche (a escolher). 01 (um) doce (grande) ou fatia de bolo ou torta (a escolher). Refrigerante ou suco e salgado) ► Refrigerante de 2 Litros e ou/ suco de fruto natural servido em copo de 300 ml individualmente		4200	5,00	21.000,00
2	REFEIÇÕES: composta de arroz, feijão, farofa, carne branca ou vermelha de primeira qualidade, massas, legumes e saladas diversificadas. Alimentação pronta acondicionada em embalagem Marmitex nº08: Volume: 830 ml Altura: 45 mm Diâmetro: 190 mm Tampa: Cartão Aluminizado Fechamento: Manual		1100	8,00	8.800,00
Carimbo CNPJ				Nome Tel. E Assinatura do Representante	
				29.800,00	
				VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

RESTAURANTE DO JONILSON
CNPJ: 16.097.614/0001-04

RESTAURANTE DO JONILSON
CNPJ: 16.097.619/0001-04

DATA: 01 02 2015

Jonilson

(93) 991 998372
992 02 2248



COTAÇÃO DE PREÇO

Origem da Solicitação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2015

Razão Social (Proponente): *Bom Dt*

End.: *AV. Jr. Correa Pinto s/n*

E-mail:

Representante: *Aildo Benites Lopes*

Local e Data: *Obidos - PA*

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	VALOR R\$	
				UNITARIO	TOTAL
1	KIT LANCHE: contendo 01 (um) salgado assado de forno grande) ou um sanduíche natural ou outro tipo de sanduíche (a escolher). 01 (um) doce (grande) ou fatia de bolo ou torta (a escolher). Refrigerante ou suco e salgado) ► Refrigerante de 2 Litros e ou/ suco de fruto natural servido em copo de 300 ml individualmente		4200	<i>6,00</i>	<i>25.200,00</i>
2	REFEIÇÕES: composta de arroz, feijão, farofa, carne branca ou vermelha de primeira qualidade, massas, legumes e saladas diversificadas. Alimentação pronta acondicionada em embalagem Marmitex nº08: Volume: 830 ml Altura: 45 mm Diâmetro: 190 mm Tampa: Cartão Aluminizado Fechamento: Manual		1100	<i>10,75</i>	<i>11.825</i>
Carimbo CNPJ <i>ENPJ 13.912.701/0001-49</i>		<i>Aildo Benites Lopes</i> <i>991665559</i> Nome Tel. E Assinatura do Representante		<i>37.025</i> VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	



COTAÇÃO DE PREÇO

Origem da Solicitação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2015

Razão Social (Proponente): SHEILA FABIANA DE PAIVA ROCHA CNPJ: 21.460.463/0001-06

End.: RUA: DR. PIZANHO DINIZ Nº 468 E-mail: sheilafabiana-37@hotmail.com

Representante: Local e Data: Obidos 02/02/2015

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	VALOR R\$	
				UNITARIO	TOTAL
1	KIT LANCHE: contendo 01 (um) salgado assado de forno grande) ou um sanduíche natural ou outro tipo de sanduíche (a escolher). 01 (um) doce (grande) ou fatia de bolo ou torta (a escolher). Refrigerante ou suco e salgado) ► Refrigerante de 2 Litros e ou/ suco de fruto natural servido em copo de 300 ml individualmente		4200	6.45	27.090,00
2	REFEIÇÕES: composta de arroz, feijão, farofa, carne branca ou vermelha de primeira qualidade, massas, legumes e saladas diversificadas. Alimentação pronta acondicionada em embalagem Marmitex nº08: Volume: 830 ml Altura: 45 mm Diâmetro: 190 mm Tampa: Cartão Aluminizado Fechamento: Manual		1100	10.50	11.550,00
Carimbo CNPJ 21.460.463/0001-06		Sheila Fabiana de Paiva Rocha (93)9194-0301 Nome Tel. E Assinatura do Representante		38.640,00 VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	