



(Processo Administrativo nº 3167/2026).

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº XXX/2026

Torna-se público que a Prefeitura Municipal de Marilândia, pretende proceder a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL E EQUIPAMENTO PARA O SERDIA, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CÓD. CIDADES: 2026.046E0500002.09.0002, de acordo com as especificações mínimas e as condições descritas no anexo I, via Dispensa de Licitação prevista no art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e, tem interesse em obter propostas adicionais de eventuais interessados que se enquadrem no ramo de atividade do objeto pretendido, nos termos do art. 75, §3º, da Lei nº. 14.133, de 2021;

As propostas adicionais serão recebidas até o dia **11 DE JUNHO DE 2026**.

Os interessados poderão entregar suas propostas, conforme modelo do anexo II, na sala de Licitações da Prefeitura Municipal de Marilândia, localizada na Av. Ângela Savernini, 93, Centro, Marilândia, ES. Ou encaminhar para o e-mail licitacao@marilandia.es.gov.br.

As propostas serão recebidas a partir das 11:00 do dia 09 de Junho de 2026, até às 15:00 do dia 11 de Junho de 2026.

A documentação complementar, estará disponível no sítio oficial da Prefeitura Municipal de Marilândia.

Marilândia/ES, 03 de Junho de 2026

Assinado por ZOSIMO ARRIVABENI
JUNIOR 167 *** **
MUNICIPIO DE MARILANDIA

Zósimo Arrivabeni Junior
Agente de Contratação



ANEXO I

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO

ITEM	UND.	QTD E	REQUISITOS MÍNIMOS
01	UN	01	ESTRUTURA ORTO BEE BRANCOC/SUPORTE NUVEM BRAN(ESPALDAR/ESCA-VAZ-BRA)
02	UN	15	TATAME EVA 1 MT X 1 MT X 3CM REABILIT AZUL E VERMELHO
03	UN	01	PISCINA ESP SENSORIAL 1,20X1,20 - P1EXT:AZUL ESC INT:VERM BD:AMAR
04	UN	01	RAMPA ESPUMADA ORTO P1 SUPERIOR:AZUL ESCURO
05	UN	01	ESCADA ESP 3 DEGRAUS REABILIT P1 DEGRAU:AZUL ESC LATERAL:AMARELO
06	UN	01	NINHO PARA ESTIMULOS SENSORIAIS EM TECIDO - EXT:AZUL INT:VERMELHO
07	UN	01	KIT 3 ROLOS TERAPEUTICOS REABILIT LAPIS 20 VERDE/30 LARANJA /40 ROXO
08	UN	01	TUNEL DE LYCRA SENSORIAL 3 METROS AZUL
09	UN	01	BOLA SUICA DE 75CM REABILIT
10	UN	01	PLATAFORMA SPIDERTEC REABILIT - AZUL ESCURO
11	UN	01	CAMINHO LINEAR SENSORIAL - AZUL ESCURO
12	UN	01	PULA PULA REABILIT - COM APOIO
13	UN	01	BOLA SUICA DE 55CM REABILIT
14	UN	01	TAPETE SENSORIAL TAMANHO P

CONDIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO

LOCAL DA ENTREGA	Os bens deverão ser entregues diretamente no almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde, em dias úteis, das 7:00 horas às 16:00 horas, localizado (a) na Rua Carolina Caliman Altoé, Bairro Vila Real – Marilândia-ES, com telefone para contato nº (27) 3724 – 2952.
PRAZO PARA ENTREGA	O prazo de entrega dos serviços é de 30 dias, contados do(a) emissão da ordem de fornecimento, em remessa única ou parcelada.
PRAZO DE LIQUIDAÇÃO	Até 30 (trinta) dias úteis a contar do recebimento da nota fiscal.
PRAZO DE PAGAMENTO	Até 30(trinta) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa.
FORMA DE PAGAMENTO	O pagamento será realizado por meio de ordem bancária ou transferência eletrônica, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.
DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA	<u>Previamente à celebração do contrato,</u> a Administração verificará a existência de sanção que a impeça de contratar, mediante a consulta a cadastros informativos oficiais, em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário. <u>Do fornecedor vencedor do melhor preço será exigido:</u> Habilitação Jurídica: • Cópia do estatuto e, quando houver, de suas alterações, registrado em cartório de registro civil de pessoa jurídica; • Cópia do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do representante legal, inscrição em órgão profissional, carteira nacional de habilitação (CNH) ou qualquer outro documento de identificação do representante legal aceito em território nacional que contenha o número de inscrição do CPF. Habilitação fiscal, social e trabalhista:



	• Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ); • CND Federal; • CND Estadual; • CND Municipal; • CNDT; • Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS); • Declaração de que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de menor aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição; Qualificação Econômico-Financeira: • Certidão negativa de insolvência civil expedida pelo distribuidor do domicílio ou sede do licitante, caso se trate de pessoa física, desde que admitida a sua participação na licitação (art. 5º, inciso II, alínea “c”, da Instrução Normativa Seges/ME nº 116, de 2021), ou de sociedade simples; • Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II); Qualificação Técnica: • Comprovação de aptidão para de serviços similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso.
--	--



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CNPJ

ENDEREÇO

CIDADE

CEP

E-MAIL

TELEFONE

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO

CPF

RG

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL
01	ESTRUTURA ORTO BEE BRANCOC/SUPORTE NUVEM BRAN(ESPALDAR/ESCA-VAZ-BRA)		UN	01		
02	TATAME EVA 1 MT X 1 MT X 3CM REABILIT AZUL E VERMELHO		UN	15		
03	PISCINA ESP SENSORIAL 1,20X1,20 - P1EXT:AZUL ESC INT:VERM BD:AMAR		UN	01		
04	RAMPA ESPUMADA ORTO P1 SUPERIOR:AZUL ESCURO		UN	01		
05	ESCADA ESP 3 DEGRAUS REABILIT P1 DEGRAU:AZUL ESC LATERAL:AMARELO		UN	01		
06	NINHO PARA ESTIMULOS SENSORIAIS EM TECIDO - EXT:AZUL INT:VERMELHO		UN	01		
07	KIT 3 ROLOS TERAPEUTICOS REABILIT LAPIS 20 VERDE/30 LARANJA /40 ROXO		UN	01		
08	TUNEL DE LYCRA SENSORIAL 3 METROS AZUL		UN	01		
09	BOLA SUICA DE 75CM REABILIT		UN	01		
10	PLATAFORMA SPIDERTEC REABILIT - AZUL ESCURO		UN	01		
11	CAMINHO LINEAR SENSORIAL - AZUL ESCURO		UN	01		



12	PULA PULA REABILIT - COM APOIO		UN	01		
13	BOLA SUICA DE 55CM REABILIT		UN	01		
14	TAPETE SENSORIAL TAMANHO P		UN	01		

VALOR TOTAL POR EXTENSO:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

DATA DA PROPOSTA: ____/____/____.

**NOME DA EMPRESA,
ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL,
CARIMBO COM O N° DO CNPJ.**