

EDITAL

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 00001/2026

COM BASE DE ART. Nº 75, INCISO II da Lei nº 14.133/2021

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIARA-PB**, ESTADO DA PARAÍBA, entidade de Direito Público Interno, localizada a rua Prefeito Antônio Ramalho Diniz, 26, – Centro, inscrita no CNPJ sob o nº 08.943.268/0001-79, através do seu Agente de Contratação, instituído pela Portaria GP Nº 01/2025, realizará Dispensa, com critério de julgamento MENOR PREÇO POR ITEM, nos termos Artigo nº 75, inciso II da Lei nº 14.133/2021, e as exigências estabelecidas neste Edital, conforme os critérios e procedimentos a seguir definidos, objetivando obter a melhor proposta, observadas as datas e horários discriminados a seguir:

Data limite para apresentação das propostas e documentação: dia 30/01/2026, as 13:00 horas (referencias de horários: horário de Brasília- DF), de forma presencial ou pelo e-mail: cpl@ibiara.pb.gov.br

Endereço eletrônico para envio das propostas e documentação: cpl@ibiara.pb.gov.br

1.0- DO OBJETO:

1.1 Constitui o objeto desta licitação: **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIARA-PB, COM FOCO NA ANÁLISE DE INDICADORES DE SAÚDE E NO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO NO ÂMBITO DO SUS, A SER EXECUTADA POR EQUIPE PRÓPRIA DO MUNICÍPIO, CONFORME CONDIÇÕES DEFINIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA**

1.2- Compõem este Edital, além das condições especificadas, os seguintes documentos:

1.2.1- ANEXO I- TERMO DE REFERENCIA;

1.2.2- ANEXO II- ESTIMATIVA DE PREÇO;

1.2.3- ENEXO II- MODELO DE PROPOSTA;

1.2.4- ANEXO IV- MINUTA DO CONTRATO

2.0- DOS RECURSOS ORÇAMENTARIOS:

2.1. As despesas decorrentes do objeto da presente licitação, correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

07.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 301 1011 2037 BLOCO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

10 302 1011 2042 BLOCO DE MANUTENÇÃO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE - MAC

10 301 1011 2048 MANUTENÇÃO DE OUTROS PROGRAMAS O SUS RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

339039000 OUTROS SERVIÇOS PESSOA JURIDICA, os recursos financeiros para ocorrer o adimplemento serão os provenientes de dotação Orçamentária vigente

3.0 DO VALOR ESTIMADO: 63.000,00 (Sessenta e três mil reais)

3.1- O valor global estimado para a contratação será:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT	V. UNIT	TOTAL
1	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIARA-PB, COM FOCO NA ANÁLISE DE INDICADORES DE SAÚDE E NO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO NO ÂMBITO DO SUS, A SER EXECUTADA POR EQUIPE PRÓPRIA DO MUNICÍPIO, CONFORME CONDIÇÕES DEFINIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA PÚBLICO-ALVO - SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIARA-PB, INCLUINDO PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA, VIGILÂNCIA EM SAÚDE,	SERVIÇO	1	63.000,00	63.000,00

COORDENAÇÕES E EQUIPES TÉCNICAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. OBJETIVO GERAL: CAPACITAR OS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIARA-PB PARA UTILIZAR INDICADORES DE SAÚDE COMO INSTRUMENTO DE PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO E TOMADA DE DECISÃO. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: (I) COMPREENDER O PAPEL DOS INDICADORES NA GESTÃO DO SUS; (II) INTERPRETAR PAINÉIS DE NATALIDADE, MORTALIDADE E VACINAÇÃO; (III) IDENTIFICAR PRIORIDADES A PARTIR DOS DADOS; (IV) ELABORAR PLANOS DE AÇÃO BASEADOS EM EVIDÊNCIAS; (V) FORTALECER O MONITORAMENTO E A AVALIAÇÃO DAS AÇÕES. A CAPACITAÇÃO TERÁ CARGA HORÁRIA TOTAL DE 30 (TRINTA) HORAS, REALIZADA EM MODALIDADE				
---	--	--	--	--

	PRESENCIAL, COM AULAS EXPOSITIVAS, ATIVIDADES PRÁTICAS E OFICINA APLICADA À REALIDADE MUNICIPAL. MÓDULO 1 – FUNDAMENTOS DOS INDICADORES (4H): AULA 1 (2H) CONCEITOS, TIPOS E SISTEMAS DE INFORMAÇÃO; AULA 2 (2H) LEITURA DE GRÁFICOS E PAINÉIS. MÓDULO 2 – NATALIDADE E MORTALIDADE (6H): AULA 3 (2H) INDICADORES DE NATALIDADE; AULA 4 (2H) MORTALIDADE GERAL E PREMATURA; AULA 5 (2H) MORTALIDADE FETAL, MATERNA E CAUSAS MAL DEFINIDAS. MÓDULO 3 – COBERTURA VACINAL (8H): AULA 6 (2H) PNI E METAS; AULA 7 (2H) LEITURA DOS PAINÉIS; AULA 8 (2H) FRAGILIDADES: CRIANÇAS E GESTANTES; AULA 9 (2H) INCONSISTÊNCIAS E USO ESTRATÉGICO DOS DADOS. MÓDULO 4 –				
--	--	--	--	--	--

	PLANEJAMENTO EM SAÚDE (6H): AULA 10 (2H) DIAGNÓSTICO SITUACIONAL; AULA 11 (2H) METAS E INDICADORES; AULA 12 (2H) MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO. MÓDULO 5 – OFICINA PRÁTICA (6H): AULA 13 (2H) ESTUDO DE CASO COM DADOS DE IBIARA; AULA 14 (2H) ELABORAÇÃO DE PLANO DE AÇÃO; AULA 15 (2H) APRESENTAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO.				
TOTAL:					R\$ 63000,00

3.2. A presente DISPENSA ficara ABERTA POR UM PERIODO DE 03 (Três) DIAS UTEIS, a partir da data da divulgação, e os respectivos documentos deverão ser encaminhados ao e-mail: cpl@ibiara.pb.gov.br ; preferencialmente fazendo referência a DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0001/2026.

4- HABILITAÇÃO PESSOA JURIDICA:

4.1 A DOCUMENTAÇÃO RELATIVA A HABILITAÇÃO JURÍDICA CONSISTIRÁ EM:

- a) Ato constitutivo, Estatuto, contrato social ou requerimento de empresário e sua última alteração, em vigor, devidamente registrado no órgão de Registro de Comércio competente, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores ou dirigentes;
- b) Cópias de documentos com foto dos sócios ou titular da empresa.

4.2. A DOCUMENTAÇÃO RELATIVA A REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA CONSISTIRÁ EM:

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas com situação cadastral ATIVA (CNPJ com data de emissão deste ano);
- b) Inscrição no cadastro de contribuintes estadual e /ou municipal, **se houver**, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.
- c) Certidão Negativa ou Positiva de Débitos Relativos aos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União;
- d) Prova de regularidade expedida pela Secretaria da Fazenda do Estado do domicílio ou sede da licitante;
- e) Prova de regularidade expedida pela Secretaria da Fazenda do Município do domicílio ou sede da licitante;
- f) Certidão Negativa ou Positiva de Débitos Trabalhistas (CNDT).
- g) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), mediante Certidão de Regularidade de Situação (CRF).
- h) Declaração de cumprimento do disposto do inciso XXXIII do art. 7 da Constituição Federal.
- i) Declaração de Fato Impeditivo
- j) Certidão Negativa de Feitos sobre Falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante.

5. PROPOSTA DE PREÇO/COTAÇÃO:

A proposta de preço deverá ser apresentada conforme modelo constante no Anexo III desde Edital.

As propostas de preço que não estiverem em consonância com as exigências desde Edital serão desconsideradas julgando-se pela desclassificação.

Os preços ofertados não poderão exceder os valores unitários, constantes nesse Edital. Devendo obedecer ao valor estipulado pela administração.

6.0 – DO PAGAMENTO:

6.1 Os valores devidos a Contratada deverão ser feitos através de transferência bancaria, até o dia 30 do mês subsequente aquele em que for prestado os serviços.

6.2 Para realização dos pagamentos, o licitante vencedor deverá manter a regularidade fiscal apresentada durante processo de habilitação;

7.0 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

7.1 Poderá o Município revogar o presente Edital da Chamada Pública, no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público, decorrente de fato superveniente, devidamente justificado.

7.2 O Município deverá anular o presente Edital DISPENSA, no todo ou em parte, sempre que acontecer ilegalidade, de ofício ou por provocação.

7.3 A anulação do procedimento da Dispensa, não gera direito a indenização, ressalvada o disposto no parágrafo único do art. 71da Lei Federal nº14.133/21.

7.4 Após a fase de classificação da proposta, não cabe desistência da mesma, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Município.

Ibiara-PB, 27 de janeiro de 2026.

LUCINEIDE VIEIRA PEREIRA

Prefeita Constitucional

ANEXO I

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE
CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO
XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO
FEDERAL**

**MODELO (Papel timbrado
da licitante)**

EDITAL DE LICITAÇÃO N.º 00001/2026

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 0001/2026.

1.1 OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIARA-PB, COM FOCO NA ANÁLISE DE INDICADORES DE SAÚDE E NO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO NO ÂMBITO DO SUS, A SER EXECUTADA POR EQUIPE PRÓPRIA DO MUNICÍPIO, CONFORME CONDIÇÕES DEFINIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA

A Empresa [XXXXXXXXXXXXXXXX], inscrita no CNPJ sob o nº [XX.XXX.XXX/XXXX-XX], com sede na [XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX], por intermédio do seu representante legal o(a) Sr(a) [XXXXXXXXXXXXXXXX], portador(a) do Documento de Identidade nº [XXXXXXXXXXXXXXXX], órgão emissor [XXXXXXX] e do CPF nº [XXXXXXXXXXXXXXXX], DECLARA para fins de participação no DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 0001/2026, que cumpre o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que a empresa não possui menores de dezoito anos em condições de trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de qualquer trabalho a menores de dezoito anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, de acordo com o inciso VI do art. 68º da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ().



....., ... de
..... de

(Local)(Data)

.....
.....

Nome, Função na Empresa e Assinatura do
Representante Legal

Obs.: Em caso afirmativo, assinalar a ressalva
acima

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE
IMPEDITIVO DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º0001/2026**

A empresa _____, inscrita no CNPJ
(M.F.) sob o nº _____
_____, sediada à Rua/Avenida _____ nº _____
_____, Setor/Bairro _____,
na cidade de _____ Estado de _____
_____, neste ato representado pelo seu sócio/procurador o Senhor _____,
nacionalidade, estado civil, residente e domiciliado na _____, portador da
Carteira de Identidade nº _____ e CPF nº _____, **DECLARA**, sob as penas da
Lei, que, até a presente data, **inexistem quaisquer fatos impeditivos para sua
habilitação**, no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar
ocorrências posteriores.

_____, ____/____/____.

Local e Data

Nome, RG do Representante Legal, Carimbo e
Assinatura

Carimbo do CNPJ

**ANEXO III PROPOSTA –
MODELO E OBSERVAÇÕES DA DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º0001/2026**

(Papel timbrado da licitante)

DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º0001/2026

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIARA-PB, COM FOCO NA ANÁLISE DE INDICADORES DE SAÚDE E NO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO NO ÂMBITO DO SUS, A SER EXECUTADA POR EQUIPE PRÓPRIA DO MUNICÍPIO, CONFORME CONDIÇÕES DEFINIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA

**Dados a constar na proposta, preenchimento pelo proponente Empresa:
Endereço:**

Nome para Contato: N° CNPJ:

Declaro que nos preços propostos, encontram-se incluídos todos os materiais, mão de obra, fretes, tributos, encargos sociais e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre a prestação de serviços do objeto da presente licitação.

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º0001/2026, retro mencionado, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dela fazem parte.

Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral do seu objeto.

DA PROPOSTA:

1.2 Apresentamos nossa proposta para CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE CAPACITAÇÃO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIARA-PB, COM FOCO NA ANÁLISE DE INDICADORES DE SAÚDE E NO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO NO ÂMBITO DO SUS, A SER EXECUTADA POR EQUIPE PRÓPRIA DO MUNICÍPIO, CONFORME CONDIÇÕES DEFINIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA

1.1 . conforme especificados no TERMO de Referência/Especificações do

objeto, parte integrante do presente Edital:

1.2 Especificação do Objeto e Quantidade:

ITE M	QUANT	UN D	DESCRIÇÃO	MARCA	VLR UNITARIO	VLR TOTAL
TOTAL						R\$ 0,00

Informar valor total por extenso em R\$ 0,00
(*****)

....., ... de de

(Local)(Data)

.....

.....

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal