

AVISO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

O **MUNICÍPIO DE SÃO VALENTIM**, em conformidade ao disposto no art. 75, § 3º, da Lei Federal nº 14.133/2021, torna público que a Administração pretende realizar dispensa de licitação com base no art. 75, inciso II, para contratação de empresa especializada para coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos de serviços de saúde dos grupos “A”, “B” e “E”, conforme RDC da Anvisa nº 222 de 28 de setembro de 2018.

Eventuais interessados poderão apresentar proposta de preços até às 17h do dia 08/04/2024, a serem encaminhadas para o e-mail: licitacoes@saovalentim.rs.gov.br, ou entregues junto ao Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de São Valentim/RS, sito a Praça Presidente Tancredo de Almeida Neves, nº 30, Centro, CEP 99640-000, no horário de expediente.

O termo de referência desta contratação poderá ser acessado no seguinte endereço eletrônico <https://www.saovalentim.rs.gov.br/sao-valentim/licitacoes/Dispensa/>.

São Valentim, 02 de abril de 2024.

Claudimir Paniz
Prefeito Municipal.



**TERMO DE REFERÊNCIA DISPENSA DE LICITAÇÃO
PROCESSO 003/2024-SMS-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DECRETO MUNICIPAL 498 DE 02 DE JANEIRO DE 2024-LF 14.133/2021**

1- ORGÃO SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela solicitação: LEONARDO ANDRÉ SILVANI

Telefone (ramal): 308

E-mail: vigsaudesv@gmail.com

Objeto: Coleta, Transporte, Tratamento e Destinação final dos Resíduos de Serviços de Saúde dos Grupos "A", "B" e "E" conforme RDC da Anvisa nº 222 de 28 de setembro de 2018.

Forma de pagamento: Empenho após relatório de fiscal responsável

Local para Entrega do objeto: Rua Osvaldo Telló-144 UBS Celso Tonatto

Forma de Execução do objeto: Prestação de serviço presencial com coleta nas dependências da UBS-Rua Osvaldo Telló 144 Centro São Valentim-RS 99640-000

Prazo de Execução do objeto: imediato após assinatura de contrato e/ou conforme especificado em escrituração do mesmo.

Garantia do Objeto e/ou regras de validade: 12 meses podendo ser prorrogado conforme legislação vigente

Servidor Fiscalizador: Leonardo André Silvani

Para Obras de Engenharia: Regime de Execução: Não se aplica.

2- Justificativa (indicando a necessidade da compra/serviço): Necessidade de realização de coleta e tratamento dos resíduos em saúde gerados pela UBS municipal.

3- Descrição minuciosa do objeto:

Item	Descrição	Esp.	Qtd.	Valor Médio Mensal R\$	Valor Total
1	Coleta, Transporte, Tratamento e Destinação final dos Resíduos de Serviços de Saúde dos Grupos "A" conforme RDC da Anvisa nº 222 de 28 de setembro de 2018, de forma quinzenal com estimativa mensal de 75 kg	Kg/mês	12 meses	832,50	9.990,00
2	Coleta, Transporte, Tratamento e Destinação final dos Resíduos de Serviços de Saúde dos Grupos "B" conforme RDC da Anvisa nº 222 de 28 de setembro de 2018, de forma quinzenal, com uma estimativa mensal 10 kg	Kg/mês	12 meses	135,00	1.620,00



MUNICÍPIO DE SÃO VALENTIM-RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NUCLEO DE GESTÃO, ESTRATÉGIA E DESENVOLVIMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA E
VIGILÂNCIA EM SAÚDE



3	Coleta, Transporte, Tratamento e Destinação final dos Resíduos de Serviços de Saúde dos Grupos "E" conforme RDC da Anvisa nº 222 de 28 de setembro de 2018, de forma quinzenal, com uma estimativa mensal de 16 kg	Kg	12 meses	178,00	2.136,00
Total estimado da aquisição anual em R\$: 13.746,00					
PESQUISA DE PREÇOS: via canal de comunicação e e-mail com formulário					
Nome do servidor responsável pela elaboração e execução da pesquisa de preços: Leonardo André Silvani- Diretor de VISA.					
4- Local e data: São Valentim, 07 de Março de 2024. Assinatura e carimbo do Responsável pelo Órgão:					
5- Contabilidade - Descrever dados da dotação orçamentária: Órgão: _____ Elemento: _____ Projeto Atividade: _____ Rubrica: _____ Código reduzido: _____ Recurso: _____ Data da prestação da informação: ___/___/____.					
Assinatura e carimbo do contador					
Tesouraria - Saldo Financeiro () Sim / () Não Data da prestação da informação: ___/___/____.					
Assinatura e carimbo do tesoureiro					
6- AUTORIZAÇÃO DO PREFEITO MUNICIPAL DEFERE a solicitação: () Sim () Não - Indicação da motivação: _____ Data: ___/___/____. Assinatura e Carimbo do Prefeito					
7- ENCAMINHAMENTO Recebido em ___/___/____. Assinatura e carimbo servidor responsável para dar prosseguimento ao processo.					



8- Exigências técnicas do objeto: **Certificação mensal da destinação final do resíduo coletado e tratado por RT legalmente habilitado.**

9- Outras peculiaridades do objeto:

10- Outras informações: **Pagamento com recursos livre vínculo 40**