



# Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9416/2025

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 41/2025

Em atendimento ao §3º do art. 75 da Lei nº 14.133/2021, torna público para conhecimento dos interessados, com o fito de obter propostas adicionais, o presente aviso da Dispensa de Licitação de nº 41/2025, sendo:

<b>Contratante:</b> CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL
<b>Objeto:</b> Contratação de Empresa Especializada em Serviços Gráficos para Aquisição de Envelopes Timbrados para a Câmara Municipal
<b>Valor Total Estimado da Contratação</b> R\$ 13.464,00 (treze mil quatrocentos e sessenta e quatro reais)
Período para entrega de Proposta Adicional Das 12hs do dia 23/09/2025 até às 12hs do dia 26/09/2025.
Local de Realização: Convoca as empresas interessadas a enviarem suas propostas, conforme modelo Anexo II, para o objeto constante do Termo de Referência, Anexo I, exclusivamente para o e-mail: <a href="mailto:sec.administrativo@camarasantaisabel.sp.gov.br">sec.administrativo@camarasantaisabel.sp.gov.br</a>

Justificativa Legal	Critério De Julgamento	Exclusiva Me/EPP	Reserva de Cota Me/EPP	Exige Amostra Ou Prova de Conceito	Instrumento Contratual
Lei Federal nº 14.133/2021 – Art.75, II	Menor Preço Global	Não	Não	Não	Empenho

**DISPONIBILIZAÇÃO DA ÍNTEGRA DO TERMO DE REFERÊNCIA:** Site da Câmara Municipal de Santa Isabel.

**DOCUMENTOS E DETALHAMENTO:** Conforme as Cláusulas contidas no Termo de Referência.

**DOS ESCLARECIMENTOS:** Dentro do Prazo Previsto para envio da Proposta, através do e-mail informado acima, ou por telefone 11.4656.2144 com Ana Luiza.

**DA CONTRATAÇÃO:** A empresa detentora da proposta mais vantajosa para esta Casa Legislativa será convocada para envio da documentação que comprove reunir as condições necessárias, em até 24h após a convocação.

Santa Isabel, 26 de setembro de 2025.

**Maricélia dos Santos**

Secretária Administrativa



# *Câmara Municipal de Santa Isabel*

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9416/2025

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 41/2025

## ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

**1. OBJETO:**

Contratação de Empresa Especializada em Serviços Gráficos para Aquisição de Envelopes Timbrados para a Câmara Municipal

**2. JUSTIFICATIVA:**

Suprir a necessidade da Secretaria Administrativa para reposição de envelopes com Timbre da Câmara Municipal.

**3. DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

- 3.1 A empresa contratada entregará o objeto em até 30 dias após a aprovação da arte.
- 3.2 A autorização de fornecimento será emitida em até 10 (dez) dias após a emissão do empenho
- 3.3 A empresa deverá entregar o objeto no endereço: Praça Prefeito Hyeróclio Eloy Pessoa de Barros, 33 Jardim Monte Serrat – Santa Isabel – SP
- 3.4 O pagamento será realizado após o ateste do recebimento, em até 10 dias após o aceite da nota fiscal, que poderá ser através de transferência bancária (TED, PIX e outros), para a conta, informada pela contratada, desde que de titularidade da mesma, ou através de cheque.



# Câmara Municipal de Santa Isabel

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9416/2025

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 41/2025

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA

(papel Timbrado)

## RAZÃO SOCIAL

## NOME FANTASIA

## CNPJ

## ENDEREÇO

## CIDADE

## CEP

## E-MAIL

## TELEFONE

## IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

## NOME COMPLETO

## CPF

## RG

**OBJETO** Contratação de Empresa Especializada em Serviços Gráficos para Aquisição de Envelopes Timbrados para a Câmara Municipal

1. **VALOR GLOBAL** é de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), conforme abaixo:

ITEM	MATERIAL	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Envelopes timbrado tamanho 11,5x23cm	2.000 UN		
2	Envelopes timbrado tamanho 28x20cm	2.000 UN		
3	Envelopes timbrado tamanho 24x34cm	2.000 UN		
4	Envelopes timbrado tamanho 31x41cm	2.000 UN		
VALOR TOTAL FINAL				

- 1.1 O valor ora ofertado encontra-se dentro do limite estimado para a contratação, expresso no preâmbulo deste. Os valores acima do limite serão automaticamente desclassificados.
2. **VALIDADE DA PROPOSTA:** 30 Dias (trinta dias).
3. **PRAZO DE FORNECIMENTO:** A empresa contratada entregará o objeto em até 30 dias após a aprovação da arte.
4. **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** O pagamento será realizado após o ateste do recebimento, em até 10 dias após o aceite da nota fiscal, que poderá ser através de transferência bancária (TED, PIX e outros), para a conta, informada pela contratada, desde que de titularidade da mesma, ou através de cheque.



# *Câmara Municipal de Santa Isabel*

Palácio Vereador Levy de Oliveira Lima

5. **DADOS BACÁRIOS:** Para efetivação de pagamentos devidos em decorrência deste certame licitatório, informar Banco \_\_\_\_\_, Agência nº \_\_\_\_\_ e conta corrente nº \_\_\_\_\_, de titularidade obrigatória da contratada, vinculada ao CNPJ da mesma.

OBS:

1- O valor ora ofertado contempla todas as despesas e custos diretos e indiretos de qualquer espécie que incidam sobre a transação, tais como tributos, encargos sociais e trabalhistas, materiais e equipamentos, frete, embalagem, seguro, despesas administrativas e financeiras, despesas de locomoção e hospedagem de prepostos da proponente - se, e quando necessárias, além de quaisquer outros gastos decorrentes da execução da obra, serviço ou produto com eles relacionados, bem como lucro.

2- É obrigatório a utilização integral deste modelo, garantindo a uniformidade na análise das propostas. É vedada qualquer modificação nas informações já consignadas, em especial a descrição do objeto, o período de contratação. Propostas que não observarem os requisitos essenciais do modelo poderão ser desclassificadas.

(datar carimbar e assinar / ou assinatura eletrônica)



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D401-C54D-2C9D-78B1

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARICELIA DOS SANTOS (CPF 153.XXX.XXX-10) em 23/09/2025 10:43:44 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmsantaisabel.1doc.com.br/verificacao/D401-C54D-2C9D-78B1>