CONSELHO ESCOLAR DA EMEF JOSÉ BELISÁRIO DE SOUSA

CNPJ: 01.928.938/0001 - 62

ENDEREÇO: RUA MANOEL MOREIRA LIMA Nº 790 E-MAIL: belisarioemef@maracanau.ce.gov.br

FONE: (85) 3383 - 3833 PROCESSO Nº: 15/2025

## AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE SERVIÇO

O Conselho Escolar da EMEF JOSÉ BELISÁRIO DE SOUSA torna público que realizará Processo Simplificado de Contratação de Serviço, conforme o disposto na Resolução CD/FNDE/MEC nº 15, de 16 de setembro de 2021, combinado, no que couber, com o Art. 75, inciso I ou II, nos termos da Lei 14.133, de 1º de abril de 2021, com o objetivo de contratação de empresa especializada para realização do serviço de IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS, a ser custeado com recursos do Programa de Autonomia Escolar – PAE.

As propostas de preços poderão ser entregues presencialmente em envelope lacrado endereçado ao Conselho Escolar da EMEF JOSÉ BELISÁRIO DE SOUSA no endereço ou enviadas por e-mail citados acima no prazo de 03 (três) dias úteis a contar do dia seguinte da publicação deste aviso com a seguinte documentação:

- a) Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- b) CND emitida pelo município domiciliado;
- c) CRF Certificado de Regularidade de FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal;
- d) CND emitida pela Secretaria da Fazenda Estadual;
- e) Certidão Conjunta Negativa de Débito quanto aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União (PGFN), com abrangência inclusive para as contribuições sociais;
- f) CND emitida pela Justiça Federal do Trabalho, emitida na forma da Lei Nº. 12.440/2011.

Não poderão participar do processo simplificado:

- Fornecedores ou prestadores que não atendam as condições deste aviso de cotação de preços;
- Aquele que possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com os(as) dirigentes da Unidade Executora Contratante;
- Fornecedores ou prestadores que apresentarem propostas com os preços subestimados ou superestimados;
- O Julgamento dos preços cotados pelos interessados em atendimento as condições de que trata o presente aviso de cotação de preços terão como critério de julgamento o menor preço global.

O resultado do julgamento(consolidação) das propostas de preços será afixado no flanelógrafo da Unidade de Ensino.

Maracanaú, 02 de abril de 2025.

WALDENEY DE OLIVEIRA SILVA Presidente do Conselho Escolar



## PLANILHA DE PESQUISA DE PREÇOS ANEXO - A

## PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE

1	PESQUISA Nº: 15 /2025		
2	CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR EMEF JOSÉ BELISÁRIO DE SOUSA	3 Nº DO CNPJ: 01.928.938/0001 - 39	
4	4 ENDEREÇO: RUA MANOEL MOREIRA LIMA Nº 790 COQUEIRAL – MARACANAÚ		
5	MARACANAÚ: 02 / 04 / 2025 WWW.	TURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA	
6	SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ 07 / 04 / 2025 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO		
7	7 BENS MATERIAIS/SERVIÇOS		
	7.1- N° 7.2-DISCRIMINAÇÃO	7.3-UNIDADE 7.4- QUANT. DO ITEM (R\$) 7.6-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$)	
QUADRO 1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS — DEDETIZAÇÃO (MOSQUITO, CUPIM FORMIGA, BARATA, ARANHA, MOSCA, ESCORPIÃO E RATOS NOS SEGUINTES LOCAIS: 6 SALAS DE AULA (ÁREA TOTAL DE 210 m²), ESPAÇOS ADMINISTRATIVOS/PEDAGÓGICOS (ÁREA TOTAL 116 m²), COZINHA/DISPENSA/REFEITÓRIO (ÁREA TOTAL 70 m²) 04 BANHEIROS (ÁREA TOTAL 24 m²), 02 DEPÓSITOS (ÁREA TOTAL 9 m²) E ARREDORES DO MURO INTERNO (ÁREA TOTAL DE 192 m² E INSTALAÇÃO DE 3 ISCAS PARA ROEDORES NA COZINHA. PRODUTO UTILIZADO PRECISA TERREGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, COM EMISSÃO DE CERTIFICADO DE GARANTIA DE NO MÍNIMO 90 DIAS E MATERIAL INCLUSO; CERTIFICADO AMBIENTAL E LICENÇA SANITÁRIA DENTRO DA VALIDADE. OBS: COM VISITA IN LOCO.	SERVIÇO 01	
7.7-Preço Total: (R\$):			
DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTES CONDIÇÕES:  A) TODOS OS ITENS DA PLANILHA DEVERÃO SER COTADOS:  B) PERÍODO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DA SUA APRESENTAÇÃO:  C) PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO DE  8 10  DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRA/ SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR  D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (DEZ) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAIS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA  APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.			
9	9 Nome do Proponente:		
10 ENDEREÇO:			
11 CPF ou CGC: 12 RG:			
13	13 ASSINATURA DO PROPONENTE:		