

CONSELHO ESCOLAR DA EMEIEF PROFESSORA MARIA GLAUCIA MENEZES ALBUQUERQUE
CNPJ: 10.870.493 / 0001 - 74
ENDEREÇO: TRAVESSA PEDRO GOMES, Nº 45 - BAIRRO SIQUEIRA - MARACANAÚ - CE
E-MAIL: MGLAUCIAEMEIEF@MARACANAU.CE.GOV.BR
FONE: 3383 - 3899
PROCESSO Nº: 17 / 2025

AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO

O Conselho Escolar da EMEIEF PROFESSORA MARIA GLAUCIA MENEZES ALBUQUERQUE torna público que realizará Processo Simplificado para aquisição de material de primeiros socorros 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 II, nos termos da Lei 14.133, de 1º de abril de 2021, 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 EMEIEF PROFESSORA MARIA GLAUCIA MENEZES 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;
- g) Certidão da Controladoria Geral da União;
- h) Certidão do Tribunal de Contas da União.

Não poderão participar do processo simplificado:

- Fornecedores que não atendam as condições deste aviso de cotação de preços;
- Possuir vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com os(as) dirigentes da Unidade Executora Contratante;
- Fornecedores 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 por item.

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

Maracanaú, 25 de Junho de 2025


RITA DE CASSIA LOPES GOMES
Presidente do Conselho Escolar



PROGRAMA DE AUTONOMIA ESCOLAR - PAE

1 PESQUISA Nº: 17 / 2025

2 CONSELHO: CONSELHO ESCOLAR DA EMEIEF PROF. MARIA GLÁUCIA MENEZES TEIXEIRA ALBUQUERQUE 3 Nº DO CNPJ: 10.870.493 / 0001 - 74

4 ENDEREÇO: TRAVESSA PEDRO GOMES, 45 - SIQUEIRA - MARACANAÚ - CE

5 MARACANAÚ: 25 / 06 / 2025 *Rita de Cassia Lopes Gomes*
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PESQUISA

6 SOLICITAMOS INFORMAR ATÉ 30 / 06 / 2025 OS PREÇOS PARA A RELAÇÃO DISCRIMINADA ABAIXO

7 BENS MATERIAIS/SERVIÇOS						
QUADRO 1	7.1-Nº	7.2-DISCRIMINAÇÃO	7.3-UNIDADE	7.4-QUANT.	7.5-PREÇO UNIT. DO ITEM (R\$)	7.6-PREÇO TOTAL DO ITEM (R\$)
	01	SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY, ANTISSEPTICO, FRASCO DE 50 mL.	UND	03		
	02	LUVA DE LÁTEX NÃO ESTÉRIL, LISA, DESCARTÁVEL, USO GERAL NÃO MÉDICO, CAIXA COM 100 UNIDADES, TAMANHO G.	CX	01		
	03	GAZES, PARA ASSEPSIA E PROTEÇÃO DE FERIMENTOS. PACOTE CONTENDO 10 UNIDADES.	PCT	03		
	04	ATADURA, ROLO DE 8CM X 1,80 M	ROLO	03		
	05	ESPARADRAPOS, ROLO DE 2,5CM X 4,5 M	ROLO	06		
	06	SORO FISIOLÓGICO, FRASCO 500 mL	UND	03		
	07	ÁLCOOL 70 %, FRASCO DE 01LITRO	UND	06		
	08	ÁGUA OXIGENADA, ANTISSEPTICA, 10V, FRASCO 100mL.	UND	06		
	09	CURATIVOS TRADICIONAIS, CAIXA COM 35 UNIDADES.	CX	06		
	10	TERMÔMETRO DIGITAL AXILAR FEBRE	UND	02		

DEVERÃO SER ATENDIDAS AS SEGUINTE 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 DIAS A PARTIR DA EMISSÃO DA ORDEN DE COMPRA/ SERVIÇO PELO CONSELHO ESCOLAR

D) O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO NUM PRAZO MÁXIMO DE 10 (dez) DIAS CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DAS NOTAS FISCAS/FATURAS CONDICIONADAS À SUA APROVAÇÃO PELA UNIDADE EXECUTORA.

9 NOME DO PROPONENTE:

10 ENDEREÇO:

11 CPF OU CGC: 12 RG:

13 ASSINATURA DO PROPONENTE: