DIÁRIO OFICIAL
ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

Lei nº 1.967/2017
Prefeitura de Altinópolis
www.altinopolis.sp.gov.br

Rua Major Garcia 144 | Centro | CEP: 14.350-057 | Telefone: 16 3665-9500

Ano IX | Edição nº 1841 | Página 1 de 34 | Segunda-feira, 06 de outubro de 2025 - Secretaria da Administração e Finanças

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Aviso de Licitação

AVISO DE LICITAÇÃO

A Municipalidade de Altinópolis, SP, torna público que se acha aberta licitação na modalidade CONCORRÊNCIA Nº. 04/2025, objetivando a Contratação de empresa para o remanescente da construção da Praça da Bíblia, Convênio: 000221/2023, processo: ST-PRC-2023-00132-DM da Secretaria de Turismo e Viagens, em conformidade com as disposições deste Edital e respectivos Anexos. OBTENÇÃO DO EDITAL: altinopolis.sp.gov.br/licitacoes. Endereço eletrônico no qual ocorrerá a sessão pública: www.licitanet.com.br. RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: até às 09:00 horas do dia 22 de outubro de 2025. INÍCIO DA DISPUTA DE PREÇOS: Dia 22 de outubro de 2025 a partir das 09:10 horas. Altinópolis, 03 de outubro de 2025. Huelder Donizete Malagutti Ferreira - Prefeito Municipal.

.....

AVISO DE LICITAÇÃO

A Municipalidade de Altinópolis, SP, torna público que se acha aberta licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 50/2025, objetivando o registro de preços para contratação de empresa especializada para fornecimento de tênis e sandálias tipo papete, a serem entregues aos alunos da rede pública de Ensino Municipal de Altinópolis. OBTENÇÃO DO EDITAL: altinopolis.sp.gov.br/licitacoes. Endereço eletrônico no qual ocorrerá a sessão pública: www.licitanet.com.br. RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: até às 09:00 horas do dia 20 de outubro de 2025. INÍCIO DA DISPUTA DE PREÇOS: Dia 20 de outubro de 2025 a partir das 09:10 horas. Altinópolis, 03 de outubro de 2025. Huelder Donizete Malagutti Ferreira - Prefeito Municipal.

.....

Ratificação

RATIFICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO
INEXIGIBILIDADE Nº 27/2025

Objeto: Locação de imóvel à Rua Minas Gerais, 378, Bairro do Ginásio, referente a aluguel social, conforme Lei Municipal nº 1.970/2017.

Diante de todo o procedimento instaurado, verificando a sua regularidade, a correta aplicação das leis que regem este certame, persistindo a necessidade e o interesse público da execução do objeto, **RATIFICO E HOMOLOGO** o processo em epígrafe. Contratada: ROSELI APARECIDA DOS SANTOS GARCIA. Valor global: R$ 4.200,00.

Fundamentação: art 74, V, 14.133/21.

Altinópolis-SP, 3 de outubro de 2025.

Huelder Donizete Malagutti Ferreira
Prefeito

.....

Convênios

Extratos

5º TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS E O HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS, ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (FILANTRÓPICA). CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO. O presente termo aditivo tem por objeto **acréscimo de R$ 55.090,68 (cinquenta e cinco mil, noventa reais e sessenta e oito centavos), sobre o valor atualizado do convênio.** CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACRÉSCIMO. Serão acrescidos: 2.1 O valor de R$ 55.090,68 (cinquenta e cinco mil, noventa reais e sessenta e oito centavos) a ser acrescido é decorrente de recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde – Grupo de Média e Alta Complexidade (MAC), nos termos da Portaria GM/MS nº 6.464, de 30 de dezembro de 2024, e o valor global do contrato após o acréscimo é R$ 9.173.290,68 (nove milhões, cento e setenta e três mil, duzentos e noventa reais e sessenta e oito centavos). 2.2 Os efeitos financeiros decorrentes do acréscimo vigoram a partir de 28/07/2025. CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA. 3.1 As transferências financeiras previstas neste termo aditivo oneram os recursos do Fundo Municipal de Saúde, da Secretaria Municipal de Saúde, contidos nas seguintes classificações programática: 3.2 FONTE 05-TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS – VINCULADOS: 06.01.00 10 302 6001 2071 3.3.90.39.00 05 302087. CLÁUSULA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS. Permanecem vigendo as demais cláusulas pactuadas no Termo de Convênio celebrado em 23 de fevereiro de 2023. Altinópolis, 28 de julho de 2025. Huelder Donizete Malagutti Ferreira – Prefeito. José Luiz Sammarco Palma – Provedor. Humberto de Assis Castro - Secretário Municipal de Saúde

.....

DIÁRIO OFICIAL
ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

Lei nº 1.967/2017
Prefeitura de Altinópolis
www.altinopolis.sp.gov.br

Rua Major Garcia 144 | Centro | CEP: 14.350-057 | Telefone: 16 3665-9500

Ano IX | Edição nº 1841 | Página 2 de 34 | Segunda-feira, 06 de outubro de 2025 - Secretaria da Administração e Finanças

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS - IMPRAL

Outros Atos

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Altinópolis/SP, 30 de junho de 2025.

INEXIGIBILIDADE n.º 01/2025

Assunto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS.

Senhor Superintendente:

O Instituto de Previdência Municipal de Altinópolis - IMPRAL faz solicitação para contratação de Empresa para realização de serviços postais, telemáticos e adicionais.

Diante da solicitação acima descrita, constatamos que a referida contratação poderá ser realizada através de **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, **nos termos da Portaria Especial 13/2023 Impral e artigo 74, I da Lei 14.133/2021.**

Diante das circunstâncias, submetemos o presente à apreciação do Senhor Superintendente para a devida autorização.

É o que nos compete informar.

Débora Botelho Alvarez
Signer ID: 0ZHE2SJJ16...
Débora Botelho Alvarez
Diretora Executiva do Impral

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Altinópolis, 30 de junho de 2025.

DESPACHO:

Visto.

Com efeito, ante a solicitação pleiteada pela Diretora Executiva do Instituto de Previdência Municipal de Altinópolis/SP, referente contratação de Empresa para realização de serviços postais, telemáticos e adicionais.

Estando a contratação em consonância com os preceitos da Portaria Especial 13/2023 – Impral e art. 74, I da Lei 14.133/20201.

Nestes termos, após análise da matéria informo a existência de dotação orçamentária suficiente, bem como a necessária previsão de ingresso de recursos financeiros para suportar o pagamento de eventual obrigação a ser assumida – sob as dotações – nºs:

ÓRGÃO: 11.01.00 - Previdência
FUNÇÃO SUB/PROGRAMA: 09 122 1100
AÇÃO: 2162 – Custeio Administrativo do RPPS
ECONÔMICA: 3.3.90.39.00 – Outros serviços de pessoa jurídica
FONTE: 04 – Recursos Próprios da Administração Indireta
Cód. Aplicação: 6003000

Signer ID: KTRYQFR116...
WILLIAN BIGI GODOY
Contador Responsável pelo Impral – CRC nº 1SP323923/O-7

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Altinópolis, 01 de julho de 2025.

INEXIGIBILIDADE n.º 01/2025

DESPACHO:

Visto.

Considerando a existência de dotação orçamentária para suportar a obrigação a ser assumida, presentes o interesse público e a conveniência administrativa, ***AUTORIZO***, a instauração de procedimento de Inexigibilidade de Licitação, objetivando a contratação **EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS**, pelo valor de global de **R$ 832,50** (oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos), com prazo indeterminado, sendo pago em parcela única após o envio das correspondências.

Elder Veloso ∴
Signer ID: 5KRULV1A16...
ELDER GERMANO VELOSO
Superintendente

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Altinópolis, 1º de julho de 2025

TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Conforme autorização do Superintendente do Instituto de Previdência Municipal de Altinópolis - Impral, o Departamento Administrativo de acordo com a legislação em vigor, especialmente a Lei 14.133/2021 e suas alterações legais, declaro:

Aberto o presente processo administrativo, abaixo identificado:

MODALIDADE	INEXIGIBILIDADE (74, I, da Lei 14.133/2021)
NÚMERO	01/2025
OBJETO: EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS, pelo valor de R$ 832,50 (oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos).	

Débora Botelho Alvarez
Signer ID: 0ZHE2SJJ16...
Débora Botelho Alvarez
Diretora Executiva

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA DO REQUISITANTE	
Instituto de Previdência Municipal de Altinópolis	Autarquia Pública Municipal
Elder Germano Veloso - Superintendente	
impral@com4.com.br; impral@altinopolis.sp.gov.br	
(16) 3665-0000	

1. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA (OBJETO)

EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS.

2. MOTIVAÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A necessidade da contratação se dá em virtude da necessidade de prestação de serviços postais, sendo os Correios, única empresa a prestá-los.

3. COMPATIBILIDADE COM O PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

O presente processo licitatório está de acordo com o plano de contratação anual (Portaria Especial nº 13/2023), publicada no DO, do Município em 07 de agosto de 2023).

4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO E QUANTIDADES A SEREM ADQUIRIDAS EM FUNÇÃO DO CONSUMO E UTILIZAÇÃO PROVÁVEIS

Trata-se de prestação de serviços postais. O Instituto enviará 225 cartas postais, para comunicação da necessidade de realização de prova de vida pelos Beneficiários.

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Conforme tabela anexa, os Correios apresentaram proposta para o valor de **R$ 3,70** (três reais e setenta centavos), para cada correspondência enviada.

5. PREVISÃO DA DATA DE ENTREGA DOS BENS/SERVIÇOS E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO

Os serviços serão prestados mediante entrega das correspondências aos destinatários finais.

5.1 JUSTIFICATIVA QUANTO AO PRAZO DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO AO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

No presente caso, não se aplica.

6. CONDIÇÕES DE GUARDA E ARMAZENAMENTO QUE NÃO PERMITAM A DETERIORAÇÃO DO MATERIAL

No presente caso, não se aplica.

7. PESQUISA DE PREÇOS

Por se tratar de empresa exclusiva na prestação dos serviços necessários, não houve pesquisa de preço (art. 74, I, Lei 14.133/21).

7.1 JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DOS FORNECEDORES PARA A PESQUISA DE PREÇOS

No presente caso não se aplica.

7.2 JUSTIFICATIVA PARA A PESQUISA COM MENOS DE TRÊS PREÇOS OU FORNECEDORES

No presente caso, não se aplica

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

8. JUSTIFICATIVA DO PREÇO

Por se tratar de empresa exclusiva, ao presente caso, não se aplica, contudo, demonstra-se, com os valores exercidos em anos anteriores, que o valor atual não está em desacordo com o praticado ou desproporcional.

9. JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DA MODALIDADE DE LICITAÇÃO

A presente prestação de serviços enquadra-se no art. 74, I da Lei 14.133/2021, vez que a única empresa que presta serviços de postagem são os Correios.

9.1 ATENDIMENTO AOS LIMITES ANUAIS PARA DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR

Em face do monopólio dessa atividade pelos Correios (art. 74, I, da Lei 14.133/2021), não há se de falar em limite anual.

10. JUSTIFICATIVA DO FORNECEDOR A SER CONTRATADO NOS CASOS DE DISPENSA OU INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Os Correios exercem monopólio sobre a entrega de correspondências, razão pela qual, a presente contratação enquadra-se nos termos do art. 74, I, da Lei 14.133/2021.

11. JUSTIFICATIVA DA FORMA DE PAGAMENTO.

Vez que os Correios não aceitam pagamento via boleto, pix ou transferência bancária, foi necessário **emitir cheque** (com a devida assinatura dos responsáveis) e descontá-lo em agência bancária, a fim de pagamento em dinheiro.

A transação de emissão, desconto e pagamento em dinheiro são comprovadas com os documentos que integram este processo, devendo ser devidamente publicados.

12. INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

A fiscalização do contrato ficará a cargo do Superintendente do Instituto.
A gestão do contrato ficará a cargo da Diretora de Benefícios.
As presentes designações poderão ser alteradas pela Administração em ato próprio

13. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DE AQUISIÇÃO

Considerando a necessidade contratação de empresa para entrega de correspondências remetidas pelo Instituto. Considerando que foi elaborado termo de referência para a presente contratação, constando todas as condições necessárias para a consecução do objeto. Considerando que o valor unitário, ainda que ofertada por empresa que exerce o monopólio, não se revela exorbitante ou desproporcional.. Conclui-se pela viabilidade da contratação.

Altinópolis, 10 de julho de 2025

Débora Botelho Alvarez
Signer ID: 0ZHE2SJJ16...
DEBORA BOTELHO ALVAREZ
Diretora Executiva do Impral

De Acordo:
Elder Germano Veloso
Superintendente

Elder Veloso :.
Signer ID: 5KRULV1A16...

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS - IMPRAL

EDITAL DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO - INEXIGIBILIDADE nº 01/2025 – ART. Nº 74, I, da Lei 14.133/2021.

O Instituto de Previdência Municipal de Altinópolis - IMPRAL torna público aos interessados que a autarquia municipal pretende realizar necessidade de **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS.**

O objeto da presente inexigibilidade: "**empresa para postagem de correspondências remetidas aos Beneficiários do Instituto, com intuito de convocação para realização de prova de vida**.

Por se tratar de **empresa que exerce o monopólio** sobre a atividade necessária (Correios); assim como pelo valor que não se revela desproporcional (R$3,70 por carta com até 20 gramas), a contratação ocorrerá nos termos do art. 74, I, da Lei 14.133/2021.

O Aviso/Termo de Referência da Dispensa estará disponível no Site Oficial do Instituto https://impral.com.br/

Outras informações poderão ser obtidas na sede do Instituto, no horário das 08h00 às 17h00 de segunda a sexta feira, ou pelo telefone (16) 3665-0000.

1. OBJETO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS.

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

2. HABILITAÇÃO

2.1. Os documentos a serem exigidos para fins de habilitação constam do ANEXO I – Termo deReferência deste aviso e serão solicitados do fornecedor.

2.2. Será inabilitado o fornecedor que não comprovar sua habilitação, seja por não apresentar quaisquer dos documentos exigidos, ou apresentá-los em desacordo com o estabelecido neste Aviso.

2.3. Constatado o atendimento às exigências de habilitação, o fornecedor será habilitado.

3. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. O procedimento encontra-se divulgado no sítio eletrônico do Instituto https://impral.com.br/ -

5.2.1. Fixar prazo para que possa haver adequação das propostas ou da documentação de habilitação, conforme o caso.

5.3. Caberá ao fornecedor acompanhar as operações, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda do negócio diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pela Administração ou de sua desconexão.

5.4. Os horários estabelecidos na divulgação deste procedimento observarão o horário local do Município, inclusive para contagem de tempo relativa ao procedimento.

5.5. O prestador do serviço assume todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração do Instituto não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo de contratação.

5.6. Em caso de divergência entre disposições deste Aviso e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerão as deste Aviso.

5.7. Integram este Aviso, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

5.7.1. ANEXO I – Termo De Referência

5.7.2. ANEXO II – Modelo de Proposta de Preços;

5.7.3. ANEXO III – Minuta de Termo de Contrato;

5.7.4. ANEXO IV – Declaração ME/EPP

5.7.5. ANEXO V - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

XXXIII ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

5.7.6. ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE ENTREGA E EXECUÇÃO

5.7.7. ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO SUPERVENIENTE

5.7.8. ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO ÀS CONDIÇÕES DA DISPENSA

Altinópolis, 10 de julho de 2025.

Débora Botelho Alvarez
Signer ID: 0ZHE2SJJ18
Débora Botelho Alvarez

Diretora Executiva do Impral

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

ANEXO I

Termo de Referência

1 – Objeto

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS.

2 – Justificativa

Anualmente o Instituto precisa convocar os Beneficiários para realização de prova de vida e, consequentemente, de seus benefícios.

Vez que a forma digital ainda não é eficiente para a maioria dos Beneficiários (em razão da idade e, alguns casos, pouco conhecimento tecnológico), mister que a convocação seja dirigida de forma física (carta), ao endereço cadastrado no Instituto.

Sendo os Correios, empresa que exerce o monopólio sobre postagens e, diante da proporcionalidade do valor ofertado (R$3,70 por envio de carta com até 20 gramas), a presente contratação encontra-se justificada.

3 – Especificação do objeto

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS.

3.1. Prazo do contrato: **tempo indeterminado**.

4 – Orçamento.

4.1. Valor global estimado para a contratação/aquisição: **R$ 832,50** (oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos), por ano, considerando o envio de **225** correspondências.

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

4.2. A estimativa de valor foi pautada de na demanda anual do Instituto, assim como pelo valor singular do envio, ofertado pelos Correios.

5 - Métodos e condições para a execução

5.2 – A prestação de serviços deverá ocorrer tão logo sejam entregues as cartas pelo Instituto ao contratado.

6 – Prazo de entrega

6.1 – Os serviços deverão ser entregues em até 15 dias úteis após postagem.

7 – Fiscalização e gestão

7.1. A gestão do contrato ficará a cargo do(a) servidor(a) Elder Germano Veloso - Superintendente.
7.2. A fiscalização e acompanhamento da entrega dos materiais ou execução dos serviços ficará a cargo do(a) servidor (a) designado Débora Botelho Alvarez – Diretora Executiva de Benefícios.
7.3. As designações mencionadas nos itens anteriores poderão ser alteradas a critério da Administração, em ato próprio.

8- Dotação

8.1 – A despesa decorrente do objeto deste contrato correrá por conta dos recursos consignados no Orçamento Vigente.
8.2 – Atendimento ao princípio da responsabilidade fiscal: a presente contratação está em acordo com os incisos I e II do artigo 16 da Lei Complementar Federal nº 101/2000 e Lei Federal nº 4.320/64.

9 - ACEITE DEFINITIVO

Após a entrega, será emitido documento de aceite definitivo atestando que os serviços foram executados em conformidade com as especificações técnicas.

10 – PAGAMENTO

10.1. O pagamento será realizado:

a. À vista em dinheiro, conforme justificado no DFD.

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

10.2. As notas fiscais/faturas que apresentam incorreções serão devolvidas à Contratada e seu vencimento ocorrerá em 05 (cinco) dias após a data de sua apresentação válida.

10.3. O pagamento será feito mediante boleto emitido em nome da Contratada.

10.4. Nenhum pagamento será efetuado ao contratado enquanto pendente liquidação de multa ou qualquer obrigação financeira que lhe foi imposta em virtude de penalidade ou inadimplência.

10.5. Não haverá qualquer atualização financeira dos valores a serem pagos entre a data da prestação do serviço e a data de apresentação das notas fiscais / faturas e desta até a data de vencimento.

10.6. Havendo atraso nos pagamentos não decorrente de falhas no cumprimento das obrigações contratuais principais ou acessórias por parte da CONTRATADA, incidirá correção monetária sobre o valor devido na forma da legislação aplicável, bem como juros moratórios, à razão de 0,5% (meio por cento) ao mês, calculados "pró-rata tempore", em relação ao atraso verificado.

11- Escolha do fornecedor

O fornecedor a ser contratado é definido em razão do exercício de monopólio da atividade contratada (art. 74, I, Lei 14.133/2021).

12- Requisitos de habilitação

12.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA

A documentação relativa à habilitação jurídica da empresa, cujo objeto social deverá ser compatível com o objeto a ser contratado, consistirá em:

12.1.1. Para empresa Individual: Registro comercial;

12.1.2. Para Sociedade Comercial (Sociedade empresária em geral): Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e alterações subsequentes, devidamente registrados;

12.1.3. Para sociedade civil (sociedade simples e sociedade cooperativa): Inscrição do ato constitutivo e alterações no registro civil das pessoas jurídicas, acompanhada de prova da diretoria em exercício;

12.1.4. No caso de Sociedade por Ações (Sociedade empresária do tipo S/A): O ato constitutivo e alterações subsequentes, devendo vir acompanhados de documentos de eleição de seus administradores em exercício;

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

12.1.5. Para empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no Brasil: Decreto de autorização e ato constitutivo registrado no órgão competente.

12.1.6. Quando a atividade assim o exigir: registro ou autorização para funcionamento, expedido pelo órgão competente.

12.2. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

A documentação relativa à Regularidade Fiscal e Trabalhista consistirá em:

12.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) do Ministério da Fazenda ou Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral, relativo ao domicilio (filial) ou sede (matriz) do proponente, **com emissão não superior a 30 dias.**

12.2.2. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual ou Municipal relativo ao domicílio (filial) ou sede (matriz) do proponente.

12.2.3. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal que deverá ser comprovada através da apresentação de Certidão expedida pela Secretaria da Receita Federal, referente ao ramo de atividade do objeto contratado, relativa ao domicilio (filial) ou sede (matriz) do proponente, não havendo necessidade de apresentação de Certidão emitida pela Procuradoria da Fazenda Nacional.

12.2.4. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual referente ao ramo de atividade do objeto contratado, relativa ao domicilio (filial) ou sede (matriz) do proponente, que deverá ser comprovada através da apresentação de Certidão expedida pela Secretaria da Fazenda do Estado.

12.2.4.1 - Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, do domicílio ou sede da proponente, ou outra equivalente na forma da lei, mediante a apresentação da Certidão Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Tributos Mobiliários.

12.2.5. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS através do Certificado de Regularidade do FGTS - CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal.

12.2.6. Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho, que deverá ser comprovada através da apresentação da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), conforme Lei Federal nº 12.440 de 07 de julho de 2011.

12.2.7. As provas de regularidade deverão ser feitas por Certidão Negativa ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa.

12.3. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

De forma a demonstrar a prova de Qualificação Econômico-Financeira, os proponentes deverão apresentar:

12.3.1. Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor(es) do domicílio (filial) ou sede (matriz) do proponente, com data não superior a 90 (noventa) dias da data limite para recebimento das propostas, se outro prazo não constar do documento.

12.3.2. No caso de empresa em recuperação judicial, deverá apresentar Plano de Recuperação, devidamente homologado pelo juízo, em vigência, e que demonstre a capacidade de atendimento das exigências para a comprovação econômico-financeira previstas no termo de referência.

12.3.2.1. No caso de sociedade civil, a proponente deverá apresentar certidão dos processos cíveis em andamento, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, em data não superior a 90 (noventa) dias da data da abertura do certame, se outro prazo não constar do documento.

12.4 – QUALIFICAÇÃO TECNICA / OPERACIONAL

a) Declaração em papel personalizada da proponente de que se responsabilizará pela entrega do objeto contratado conforme ordem de fornecimento e as especificações do termo de referência bem como em sua proposta e no prazo requerido.

b) Prova de aptidão para o desempenho de atividade pertinente e compatível em características com o objeto desta contratação, por meio da apresentação de atestado(s) expedido(s), necessariamente em nome da licitante, por pessoa(s) jurídica(s) de direito público ou privado, que indique(m) a execução do serviço contratado.

b.1) Esta prova de aptidão deverá necessariamente estar devidamente identificada constando razão social da empresa que está fornecendo e assinada por representante da empresa devidamente identificado (nome / função)

12.5. OUTRAS COMPROVAÇÕES

12.5.1. Juntar a Declaração de Cumprimento do Disposto no Inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

12.5.2 Declaração da proponente subscrita pelo representante legal, assegurando a inexistência de impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração Pública.

12.5.3 Declaração da empresa assinada pelo seu representante legal, que caso seja vencedora se compromete a atender a todas as condições estabelecidas no termo de referência e seus anexos.

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Altinópolis, 11 de julho de 2025.

Débora Botelho Alvarez
Signer ID: 0ZHE2SJJ16...

DÉBORA BOTELHO ALVAREZ

Diretora Executiva do Impral

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Inexigibilidade nº __/2025

Processo nº __/2025

Razão Social da Proponente:

CNPJ nº:

Endereço:

Telefone:

E-mail Institucional:

Dados Bancários:

Banco:

Nº da Agência:

Nº da Conta Corrente:

Objeto: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS**

Valor global da proposta: _____

O valor engloba todas as despesas inerentes à execução dos serviços.

A proponente obriga-se a cumprir com todas as cláusulas previstas no Termo de referência e na minuta decontrato.

A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias corridos.

Nome da cidade/UF, (dia) de (mês) de 2025.

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

(assinatura)

(Nome do representante legal da empresa proponente)(RG e CPF)

Obs. Este documento deverá ser preenchido em papel timbrado da empresa proponente e assinado pelo(s) seu(s) representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) devidamente habilitado.

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

ANEXO III - MINUTA DO CONTRATO

___/___/2025

INEXIGIBILIDADE Nº _/2025

CONTRATO Nº __/2025

VALOR R$ .....

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS, PELO VALOR GLOBAL DE R$ _____ (_____):

CONTRATANTE: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS - IMPRAL, pessoa jurídica de direito público, inscrita no **CNPJ sob nº. 04.189.357/0001-10**, estabelecido na Rua Campos Sales, nº 401, centro, nesta cidade de Altinópolis, CEP: 14.350-000, neste ato representada pelo seu Superintendente e representante legal, **Sr. ELDER GERMANO VELOSO**, brasileiro, casado, Advogado, RG nº [redacted] SSP/SP, inscrito no CPF sob [redacted]40, residente e domiciliado na Rua Irineu Crivelenti, nº 510, bairro Vila Barroso, CEP: 14.355-130 nesta cidade de Altinópolis, Estado de São Paulo.

CONTRATADA: _____, inscrito **CPF/CNPJ nº** _____, com sede na Rua _____, nº. _____ – Centro, no município de _____, neste ato representado pelo Sr. _____, brasileiro, solteiro, contabilista, inscrito no CAU/CREA nº _____, RG nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliada à Rua _____ nº _____, Centro, no município de _____

Nesta data, entre as partes contratantes acima especificadas legitimamente representadas por quem de direito, ficou ajustado o presente Termo Contratual, mediante as seguintes cláusulas e condições:

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Cláusula Primeira: DO OBJETO

O presente contrato de **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS**, em virtude da necessidade de remessa de correspondência convocatória para realização de prova de vida, pelos Beneficiários,.

1.1. Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

1.1.1. O Termo de Referência;

1.1.2. O Aviso de Dispensa Eletrônica;

1.1.3. A Proposta do CONTRATADO;

1.1.4. Eventuais anexos dos documentos supracitados.

Cláusula Segunda: DO VALOR DO CONTRATO

A **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** a quantia total de R$ 832,50 (oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos), à vista, após o serviço prestado e a emissão e liquidação da respectiva nota fiscal de serviços.

Cláusula Terceira: DO PAGAMENTO

A **CONTRATANTE** se obriga expressamente a efetuar o respectivo pagamento pactuado na cláusula anterior, através de boleto de compensação bancária, ou pela emissão de cheque, ou, ainda, através de ordem de pagamento a ser creditada em conta indicada pelo **CONTRATADO.**

Cláusula Quarta: VIGÊNCIA CONTRATUAL

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

O contrato vigerá por prazo indeterminado.

CLAUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

5.1. A **CONTRATADA** se obriga a entregar as correspondências remetidas pelo Instituto, aos Beneficiários que precisam realizar prova de vida.

5.2. A **CONTRATADA** também compete informar à **CONTRATANTE** sobre o andamento dos trabalhos, arcar com todos os custos, impostos e demais despesas decorrentes do exercício de suas atividades, bem como com todos os encargos sociais relativos a funcionários e eventuais contratados seus, tais como, fiscais, previdenciários, trabalhistas etc.

5.3. A **CONTRATANTE** compete efetuar o pagamento do preço na forma e condições ajustadas, bem como fornecer a **CONTRATADA** as informações e documentos necessários ao desempenho de seu mister.

5.4. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA estão, ainda, previstas nos artigos 92 da Lei 14.133/2021, legislação municipal e detalhadas no Termo de Referência, incluindo:

5.4.1. Fiscalização da execução;

5.4.2. Cumprimento de encargos trabalhistas, previdenciários e fiscais;

5.4.3. Responsabilidade por danos;

5.4.4. Observância da LGPD;

5.4.5. Proibição de nepotismo e vínculos vedados com agentes públicos.

Cláusula Sexta: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes deste Contrato correrão à conta de dotação própria constante do orçamento vigente, a saber:

ÓRGÃO: 11.01.00 - Previdência
FUNÇÃO SUB/PROGRAMA: 09 122 1100

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

AÇÃO: 2162 – Custeio Administrativo do RPPS
ECONÔMICA: 3.3.90.39.00 – Outros serviços de pessoa jurídica
FONTE: 04 – Recursos Próprios da Administração Indireta
Cód. Aplicação: 6003000

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS SANÇÕES

6.1. O descumprimento contratual sujeitará a parte infratora às sanções previstas na Lei nº 14.133/2021, inclusive multas, advertências e impedimento de licitar.

CLÁUSULA OITAVA - DA EXTINÇÃO CONTRATUAL

7.1. O contrato poderá ser extinto nas hipóteses previstas no art. 137 da Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA NONA - DA PUBLICAÇÃO

9.1. O extrato do presente contrato será publicado no Diário Oficial do Município, no site oficial do IMPRAL e disponibilizada versão física dos documentos na sede desta autarquia, conforme art. 94 cc. 176 da Lei nº 14.133/2021.

E assim, por estarem justos e acertados, firmam o presente em duas vias de igual valor e teor, elegendo o foro da Comarca de Altinópolis para dirimir qualquer litígio oriundo deste Contrato.

Altinópolis, __ de _____ de 2025.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS - IMPRAL
Elder Germano Veloso - Superintendente
Contratante

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Contratada

TESTEMUNHAS:

1º _____

CPF

2º _____

CPF

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

A empresa _____, CNPJ _____, situada à Rua _____, nº____, bairro _____, na cidade de _____, Estado de ____, CEP _____, enquadrada como ME/EPP, neste ato representada por Sr(a) _____, RG _____, CPF _____, declara para fins de participação na dispensa nº ___/2025 que pretende usufruir dos benefícios previstos na Lei Complementar nº 123/2006.

Declara também que no ano-calendário de realização da contratação, não celebrou contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

Local _____, data _____

Assinatura

Nome do representante

Cargo

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

ANEXO V

CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

REF.: INEXIGIBILIDADE N.º ___/2025

A empresa ....., inscrita no CNPJ sob o N.º....., por intermédio de seu representante legal o(a) (a) ....., portador(a) da Carteira de Identidade n.º..... e do CPF n.º , DECLARA, para fins do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

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

Local e data .....

.....

(Assinatura e identificação do representante legal)

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Anexo VI

Dispensa nº _____/_____

DECLARAÇÃO DE ENTREGA E EXECUÇÃO

_____, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº. _____, sediada a _____, na cidade de _____, estado de _____; CEP: _____; telefone _____, neste ato representado pelo seu PROCURADOR, o Senhor _____, RG: _____ e do CPF: _____, em atendimento as disposições da Inexigibilidade nº. _____, DECLARA para fins, que se responsabilizará pela entrega / execução do objeto conforme ordem de fornecimento / ordem de serviço e as especificações do aviso de dispensa, bem como em sua proposta e no prazo requerido.

Por ser verdade, firmo presente.

_____,_____/_____/_____

_____

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Anexo VII

Dispensa nº _____/_____

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO SUPERVENIENTE

_____, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº. _____, sediada a _____, na cidade de _____, estado de _____; CEP: _____; telefone _____, neste ato representado pelo seu PROCURADOR, o Senhor _____, RG: _____ e do CPF: _____, em atendimento as disposições da Dispensa nº. _____, DECLARA para fins, que até o momento inexistem fatos supervenientes impeditivos a sua habilitação no presente certame e que jamais foi declarada inidônea ou impedida de contratar e/ ou licitar com a Administração Pública em qualquer das suas esferas.

Por ser verdade, firmo presente.

_____,_____/_____/_____

_____

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

Anexo VIII

Inexigibilidade nº _____/_____

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AS CONDIÇÕES DA DISPENSA

_____, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº. _____, sediada a _____, na cidade de _____, estado de _____; CEP: _____; telefone _____, neste ato representado pelo seu PROCURADOR, o Senhor _____, RG: _____ e do CPF: _____, em atendimento as disposições da Inexigibilidade nº. _____, DECLARA para fins, que se compromete a atender a todas as condições estabelecidas no aviso de dispensa e seus anexos.

Por ser verdade, firmo presente.

_____,_____/_____/_____

_____

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

IMPRAL
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ALTINÓPOLIS

RATIFICAÇÃO DO PROCESSO

INEXIGIBILIDADE N. º 01/2025

Diante do disposto no artigo 74, I, da Lei 14.133/2021.

R

A

T

I

F

I

C

O Processo de **INEXIGIBILIDADE N. º 01/2025,** que visa a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS POSTAIS, TELEMÁTICOS E ADICIONAIS**, **pelo valor global de R$ 832,50 (oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos)**.

Publique-se.

Altinópolis, 14 de julho de 2025.

Elder Veloso .:.
Signer ID: 5KRULV1A16...
ELDER GERMANO VELOSO
Superintendente

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

DIÁRIO OFICIAL
ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

Lei nº 1.967/2017
Prefeitura de Altinópolis
www.altinopolis.sp.gov.br

Rua Major Garcia 144 | Centro | CEP: 14.350-057 | Telefone: 16 3665-9500

Ano IX | Edição nº 1841 | Página 32 de 34 | Segunda-feira, 06 de outubro de 2025 - Secretaria da Administração e Finanças

Selecione o pacote: PLATINUM

Correios **EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**

CARTA VIGÊNCIA: 12/04/2025

PACOTE PLATINUM

Preços em R$

Peso (g)	Carta MFD/Estampa: 8015-2 Chancela: 8016-0	Carta Registrada MFD/Estampa: 8027-6 Chancela: 8025-0	Carta Registrada + AR MFD/Estampa: 8029-2 Chancela: 8028-4
Até 20	3,70	13,94	24,18
Mais de 20 até 50	5,15	15,39	25,63
Mais de 50 até 100	7,15	17,39	27,63
Mais de 100 até 150	8,75	18,99	29,23
Mais de 150 até 200	10,35	20,59	30,83
Mais de 200 até 250	11,95	22,19	32,43
Mais de 250 até 300	13,65	23,89	34,13
Mais de 300 até 350	15,25	25,49	35,73
Mais de 350 até 400	16,85	27,09	37,33
Mais de 400 até 450	18,45	28,69	38,93
Mais de 450 até 500	20,05	30,29	40,53

Obs: Aos objetos com peso superior a 500g, serão aplicadas as mesmas condições de VALOR e prestação do SEDEX.

CARTA VIGÊNCIA: 12/04/2025

PACOTE CLUBE CORREIOS

Preços em R$

Peso (g)	Carta 1271-8
Até 20	3,70
Mais de 20 até 50	5,15
Mais de 50 até 100	7,15
Mais de 100 até 150	8,75
Mais de 150 até 200	10,35
Mais de 200 até 250	11,95
Mais de 250 até 300	13,65
Mais de 300 até 350	15,25
Mais de 350 até 400	16,85
Mais de 400 até 450	18,45
Mais de 450 até 500	20,05

Serviços Adicionais		
Registro**	R$	10,24
Registro Módico*	R$	5,65
Aviso de Recebimento	R$	10,24
Mão Própria	R$	13,25
Posta Restante Pedida	R$	5,35
Valor Declarado Máximo Nacional	R$	100,00
Valor Declarado (sobre o valor do objeto)		2%
Indenização Automática	R$	3,70
Transcrição-Braille	R$	4,40

* REGISTRO MÓDICO - (Livros de maneira geral, postados por qualquer pessoa física ou jurídica, e Material Didático em geral postado por Escola de Ensino por correspondência e destinados a seus alunos)

** Utilizado somente para Carta Comercial a faturar da Política Comercial

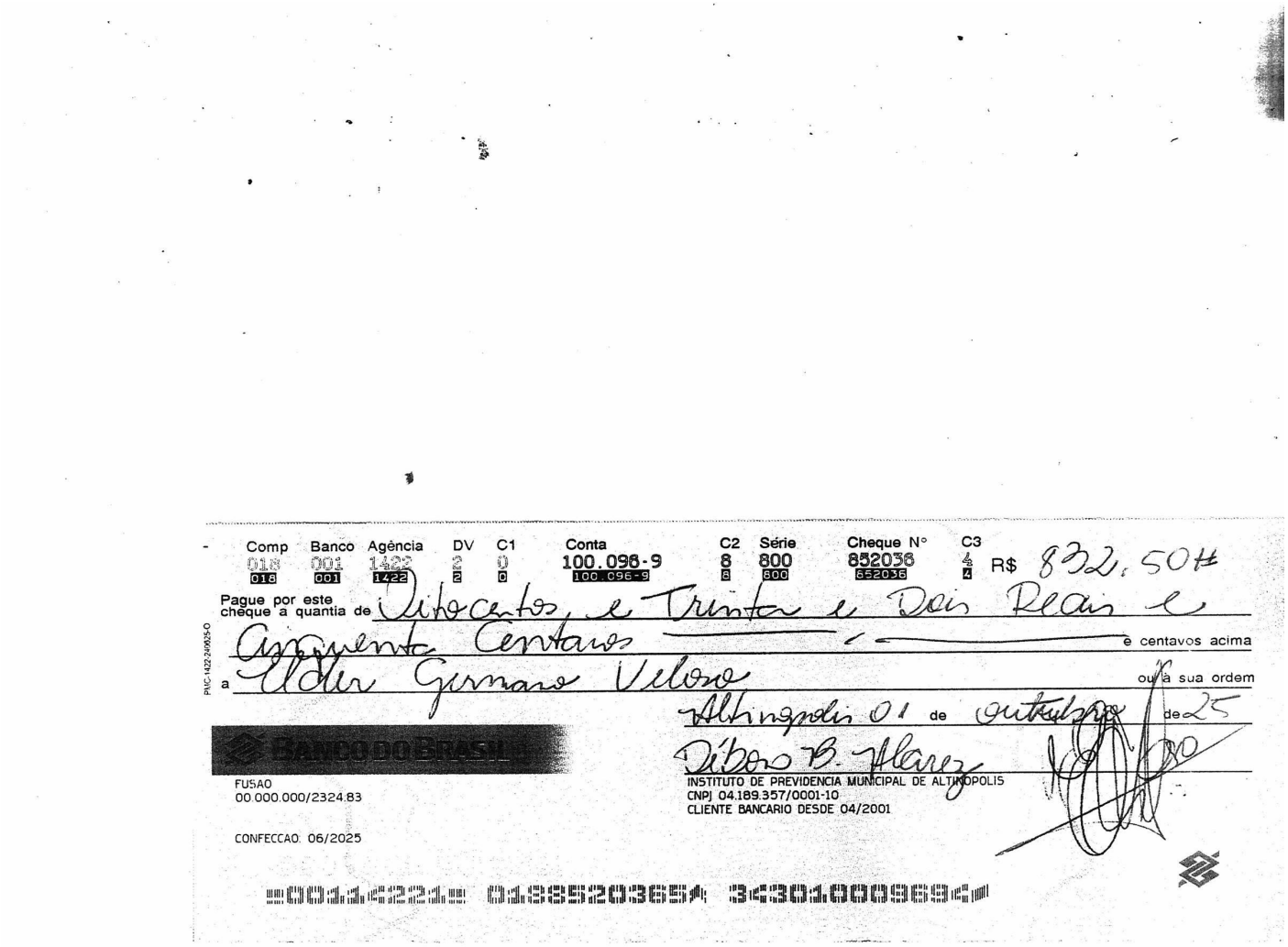
Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

DIÁRIO OFICIAL
ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

Lei nº 1.967/2017
Prefeitura de Altinópolis
www.altinopolis.sp.gov.br

Rua Major Garcia 144 | Centro | CEP: 14.350-057 | Telefone: 16 3665-9500

Ano IX | Edição nº 1841 | Página 33 de 34 | Segunda-feira, 06 de outubro de 2025 - Secretaria da Administração e Finanças



Comp 018 | Banco 001 | Agência 1422 | DV 2 | C1 0 | Conta 100.096-9 | C2 8 | Série 800 | Cheque Nº 852036 | C3 4 | R$ 832,50

Pague por este cheque a quantia de Oitocentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta Centavos e centavos acima

a Elder Gimaro Velozo ou à sua ordem

Altinopolis 01 de outubro de 25

Débora B. Alarez

BANCO DO BRASIL

FUSAO
00.000.000/2324.83

CONFECCAO: 06/2025

INSTITUTO DE PREVIDENCIA MUNICIPAL DE ALTINOPOLIS
CNPJ 04.189.357/0001-10
CLIENTE BANCARIO DESDE 04/2001

PAC-1422-240925-O

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001
O Município de Altinópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.altinopolis.sp.gov.br
Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/altinopolis

DIÁRIO OFICIAL
ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS

Lei nº 1.967/2017
Prefeitura de Altinópolis
www.altinopolis.sp.gov.br

Rua Major Garcia 144 | Centro | CEP: 14.350-057 | Telefone: 16 3665-9500

Ano IX | Edição nº 1841 | Página 34 de 34 | Segunda-feira, 06 de outubro de 2025 - Secretaria da Administração e Finanças

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 74306871 - AC ALTINOPOLIS
ALTINOPOLIS - SP
CNPJ....: 34028316006730 Ins Est.: 112388853119
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 01/10/2025 Hora.....: 13:41:09
Caixa.....: 119186466 Matricula..: 81101198
Lancamento.: 006 Atendimento: 00004
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2903071456

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
CARTA COM SIMPLES A	225	832,50+
Valor do Porte(R$)..:	3,70	
Peso real (G).....:	10	
Peso Tarifado:.....:	0,010	
Estampa2D.....:	832,50	

De AAFTF1253 a AAFTF3488
De AAGXE8420 a AAGXE8420

Endereco Remet.: , -

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 832,50

TOTAL(R$)==========> 832,50
VALOR RECEBIDO(R$)=> 900,00

TROCO(R$)==========> 67,50

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.sea1.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.02

Document ID: 35ea014ccfb9a0f1c371bb59ef7530bb885a98738d7de9d9ea89fecde9b405fd