



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 088/2021**

**EDITAL - INEXIGIBILIDADE Nº 006/2021**

**TIPO: CREDENCIAMENTO**

•**OBJETO:** CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS EM SERVIÇOS DE MOLDAGEM, CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS REMOVÍVEIS.

•**CREDENCIAMENTO:** A partir do dia 29/11/2021, no horário das 08h00min às 12h00min, permanecendo em aberto por 01 (um) ano até o dia 29/11/2022.

•**LOCAL:** Prefeitura Municipal de Bonfinópolis de Minas-MG, Setor de Licitações, Avenida Argemiro Barbosa da Silva, 870, bairro Jardim Cinelândia, Bonfinópolis de Minas-MG, Setor de Licitações e Contratos.

•**INFORMAÇÕES:** Prefeitura Municipal de Bonfinópolis de Minas, Avenida Argemiro Barbosa da Silva, 870, Bairro Jardim Cinelândia, Bonfinópolis de Minas-MG ou através do telefone: 38-3675-1121, com Nádylla Aparecida Silva e Souza – Presidente da CPL.

•**EDITAL:** Na sede Prefeitura.

•**OBSERVAÇÃO:** Não havendo expediente nas datas supracitadas, as datas limites estarão automaticamente prorrogadas para o primeiro dia útil subsequente, nos mesmos horários.



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

## **PROCESSO LICITATÓRIO Nº 088/2021**

### **EDITAL - INEXIGIBILIDADE Nº 006/2021**

#### **TIPO: CREDENCIAMENTO**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**, Estado de Minas Gerais, com endereço à Avenida Argemiro Barbosa da Silva, 870, Bairro Jardim Cinelândia, Bonfinópolis de Minas-MG, CEP 38.650-000, CNPJ/MF 18.125.138/0001-82, neste ato designada simplesmente Prefeitura Municipal, através da Comissão Permanente de Licitação, nomeada pela Portaria nº. 151/2021, de 01 de outubro de 2021, torna pública a abertura do **Processo Licitatório em referência**, regido pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores e demais condições fixadas neste instrumento convocatório.

#### **1. DO OBJETO**

1.1. O objeto da presente licitação é a de Contratação de Empresa Especializada para prestação de serviços de moldagem, confecção e instalação de próteses odontológicas removíveis, incluindo material e mão-de-obra especializada para o município de Bonfinópolis de Minas, em regime de **CREDENCIAMENTO**, visando o atendimento à população durante o exercício de 2021/2022.

#### **2. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO**

2.1. Poderão participar deste **CREDENCIAMENTO**, as empresas da área de odontologia que estiverem registrados nas entidades incumbidas da fiscalização do exercício profissional, que detenham habilitação para o exercício da atividade, mediante a apresentação de Requerimento de Credenciamento, em que manifeste concordância com as condições do presente Edital, na forma do Anexo I a este Edital.

2.1.1. Para o credenciamento de que trata o item acima, os interessados deverão apresentar a documentação de que trata o item 03 deste instrumento.

2.2. Não será admitida nesta licitação a participação de:

- a) empresas que não atenderem às condições deste Edital;
- b) empresas que estejam sob falência, concurso de credores, dissolução, liquidação ou tenham sido declaradas inidôneas para licitar ou contratar no âmbito da União, Estados, Distrito Federal e Municípios e nas respectivas entidades da administração indireta, ou tenham sido suspensas de participar de licitação e impedidas de contratar com a Administração Pública;
- c) empresas reunidas em consórcio e sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si.

#### **3. DO CREDENCIAMENTO:**

3.1. O **CREDENCIAMENTO** será realizado a partir do dia **29/11/2021**, no horário das



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

08h00min às 12h00min, permanecendo em aberto por 01 (um) ano até o dia **29/11/2022**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Av. Argemiro Barbosa da Silva, 870, Centro, Bonfinópolis de Minas-MG, na Coordenadoria de Licitações e Contratos.

## **4. DAS CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO:**

4.1. As pessoas jurídicas interessadas em prestar os serviços à Prefeitura Municipal de Bonfinópolis de Minas, deverão apresentar os seguintes documentos, em original ou por cópia autenticada em tabelionato ou pelo (s) servidor (es) encarregado (s) da Comissão de Licitação dos mesmos, ou, ainda, retirados pela internet, nos casos em que isso for possível.

### **4.1.1 - HABILITAÇÃO JURÍDICA**

- a)** Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social, em vigor, devidamente registrado;
- b)** Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
- c)** Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) com data atual;
- d)** Prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do interessado, ou outra equivalente, na forma da lei;
- e)** Prova de regularidade Relativa aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, abrangendo inclusive as Contribuições Sociais previstas nas alíneas “a” a “d” do parágrafo único do art. 11 da Lei 8212/91;
- f)** Declaração que não emprega menores (anexo III);
- g)** Número da conta corrente/Banco/Agência;
- h)** Formulário de inscrição assinado;
- i)** Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos Termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;
- j)** Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do interessado, ou outra equivalente, na forma da lei;
- k)** Declaração de concordância com o edital preenchida conforme anexo V;
- l)** Certidão negativa de falência e concordata, expedida pelo cartório distribuidor da sede da licitante, com data não anterior a 90 (noventa) dias da realização da licitação;
- m)** **Alvará Sanitário Municipal** expedido pelo órgão competente;
- n)** Alvará de Localização e Funcionamento expedido pelo órgão competente

### **4.1.2 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:**

- a)** relação, especificando e quantificando os equipamentos referentes ao serviço pleiteado;
- b)** comprovação de que a equipe técnica apresentada na proposta vincula-se à empresa, o que poderá ser feito através de uma das seguintes formas: a) CTPS; b) contrato social; c) contrato de prestação de serviços; d) contrato de trabalho registrado na Delegacia Regional do Trabalho (DRT) ou; e) termo através do qual o profissional assumo o compromisso de integrar o quadro técnico da empresa no caso de ser deferido o contrato;
- c)** cópia do Diploma ou comprovação do Registro junto aos respectivos Conselhos Regionais ou Órgãos de Classe dos profissionais que irão compor a equipe clínica e laboratorial;
- e)** indicação das instalações, do aparelhamento e do pessoal técnico, adequados e disponíveis para a realização do objeto, bem como da qualificação de cada um dos membros da equipe técnica que se responsabilizará pelos trabalhos. A aptidão exigida



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

deverá contemplar:

**EQUIPE CLÍNICA:** a) Cirurgião Dentista – CD; b) Técnico ou Auxiliar em Saúde Bucal – TSB/ASB.

**EQUIPE LABORATORIAL:** a) Técnico em Prótese Dentária – TPD; b) Auxiliar em Prótese Dentária – APD.

**f)** comprovação de cumprimento da Nota Técnica do Ministério da Saúde sobre o credenciamento de Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias – LRPD mediante a apresentação da Ficha de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (SCNES) da seguinte forma: Caso caracterize-se como **estabelecimento isolado**, deve ser cadastrado com o **tipo de estabelecimento:** 39 – Unidade de Saúde de Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico – SADT (estabelecimento 39), **subtipo:** 03 – Laboratório Regional de Prótese Dentária – LRPD e com **Serviço Especializado:** 157 – Serviço de Laboratório de Prótese dentária e **Classificação:** 001 – Laboratório Regional de Prótese Dentária. O laboratório deverá possuir, no mínimo, um profissional com o CBO: 3224-10 – Protético Dentário **e/ou** CBO: 2232 – Cirurgião-Dentista (qualquer CBO dentro desta família), ambos com **carga horária ambulatorial SUS.**

**g)** apresentação de Laudo Técnico das Condições do Ambiente de Trabalho – LTCAT com a devida Anotação de Responsabilidade Técnica – ART, conforme Lei 8.213/91 em nome da empresa;

**h)** apresentação do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA com a devida Anotação de Responsabilidade Técnica – ART, conforme a NR 9 do Ministério do Trabalho em nome da empresa;

**i)** comprovação de aptidão para o desempenho das atividades pertinentes e compatível em características, quantidades e prazo com o objeto mediante apresentação de um ou mais atestados de capacidade técnica fornecido por pessoa de direito público ou privado;

**j)** comprovação de registro ou inscrição na entidade profissional competente, em nome da pessoa jurídica, mediante apresentação do Registro do Laboratório de Próteses Dentárias junto ao Conselho Regional de Odontologia – CRO;

**k)** comprovação de cumprimento à Resolução-RDC nº 050 de 21/02/2002, mediante apresentação de Parecer Técnico emitido pela Vigilância Sanitária Estadual quanto à aprovação de estrutura física adequada para realização de atividades de assistência à saúde;

**l)** Apresentação do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO, conforme Portaria nº 6.734, de 9 de março de 2020.

**4.2.** Não poderão participar do credenciamento, aqueles que não apresentarem toda a documentação constante dos itens 4.1.1 e 4.1.2.

**4.3.** A documentação exigida será vistoriada pela comissão permanente de licitações e setor jurídico, e analisada juntamente com a Secretaria Municipal de Saúde.

**4.4.** Após credenciamento será publicada a lista dos credenciados no quadro de avisos da Prefeitura.

**4.5.** Serão credenciados todas as empresas que comprovarem a habilitação exigida neste edital.

**4.6.** O credenciamento terá validade até 12 meses, podendo ser prorrogado, obedecendo à legislação vigente.

**4.7.** Todos os encargos, impostos e demais tributos correm por conta do credenciado.

**4.8.** Os documentos deverão ser entregues em original ou cópia, em caso de cópia os originais deverão ser apresentados no ato da entrega.





**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**4.9.** Proposta e Documentação, no mesmo envelope, trazendo na sua parte frontal externa os seguintes dizeres:

a) Envelope contendo a Proposta e os Documentos de Habilitação:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS-MG  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
PROCESSO Nº 088/2021 – CREDENCIAMENTO Nº 006/2021**

## **5. DO PAGAMENTO**

**5.1.** O pagamento será efetuado, após 05 (cinco) dias da data da apresentação da nota fiscal, na conta corrente informada, agência e Banco, mediante nota de prestação de serviço que deverá ser enviada para a Prefeitura Municipal de Bonfinópolis de Minas, tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados, sendo o valor a ser pago de acordo com o projeto básico.

**5.2.** As empresas deverão apresentar o Certificado de regularidade junto ao INSS e FGTS, por ocasião da apresentação da Nota Fiscal e os profissionais liberais, mediante apresentação do comprovante de recolhimento do INSS.

**5.3.** Nos valores propostos encontram-se incluídos todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, encargos sociais/trabalhistas, materiais, impostos, taxas, seguros, lucro, frete, hospedagens, alimentação e outros custos necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital.

## **6. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

**6.1.** As despesas relativas às contratações decorrentes desta licitação serão suportadas pelas dotações orçamentárias próprias constantes do Orçamento do Município.

**6.2.** O programa de trabalho e elemento da despesa específicos constarão quando da emissão da respectiva Nota de Empenho.

## **7. DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO**

**7.1.** Os serviços objeto do presente certame serão considerados recebidos definitivamente após o recebimento da respectiva nota fiscal e liquidação da despesa mediante aferição dos serviços prestados pela Secretaria Municipal de Saúde.

## **8 – DO PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

**8.1.** O prazo de vigência do Termo de Credenciamento para a execução dos serviços, objeto deste edital, será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado, obedecendo à legislação vigente, mantidas as demais cláusulas e assegurada a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorram alguns dos motivos contidos no §1º do art. 57 da Lei Federal 8.666/93, justificados, por escrito, com antecedência de 10 dias do vencimento, e



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

previamente autorizada pela autoridade competente.

## **9. DAS CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO**

**9.1.** A contratação do objeto do presente edital, dar-se-á nos termos e condições dispostas neste Edital e na Minuta Contratual – Anexo II.

## **10. DA RESCISÃO DO CREDENCIAMENTO**

**10.1.** Este credenciamento poderá ser rescindido, judicial ou extrajudicialmente, por ato unilateral escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII, XVII e XVIII do art. 78, da Lei 8.666/93.

**10.1.1.** Nos casos de rescisão extrajudicial por ato unilateral, o **CREDENCIADO** será notificado, em observância aos princípios do contraditório e da ampla defesa.

**10.2.** Além das hipóteses previstas no art. 78 da Lei nº 8.666/93, constituem causas de rescisão do credenciamento:

**10.2.1.** A recusa injustificada do credenciado para a realização do serviço.

**10.2.2.** Inobservância dos percursos previamente definidos.

## **11. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**11.1** - Fica assegurado à Comissão Permanente de Licitação o direito de intervir no interesse da Administração, sem que caiba aos interessados qualquer tipo de reclamação ou indenização;

**11.2** - As empresas que forem qualificadas serão autorizadas, por ocasião da caracterização da efetiva necessidade a prestar os serviços que compõe o objeto desta licitação;

**11.3** - Os participantes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase do processo.

**11.4** - A (s) dúvida (s) que surgirem em qualquer fase do procedimento licitatório, serão dirimidas pela Comissão de Licitação, observados os preceitos legais pertinentes.

**11.5** - A participação neste CREDENCIAMENTO implicará na aceitação plena e irretratável das normas do Edital e especificações que o acompanham e o integram, bem como na observância e submissão aos preceitos legais e regulamentares em vigor, notadamente da lei 8.666/93 e suas alterações.

**11.6** - O Contrato a ser celebrado poderá estabelecer outras condições não fixadas no corpo deste Edital;

**11.7** - Quaisquer esclarecimentos serão prestados pela Comissão Permanente de Licitação do Município de Bonfinópolis de Minas, de segunda a sexta feira no horário de expediente,



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

ou através dos telefones (38) 375-1121.

11.7. Constituem anexos deste Edital, dele fazendo parte integrante:

- a) Anexo I – Termo de Referência;
- b) Anexo II – Requerimento de Credenciamento;
- c) Anexo III – Declaração (inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal);
- d) Anexo IV - Declaração de enquadramento como beneficiária da lei complementar n. 123/2006;
- e) Anexo V - Declaração de Cumprimento das condições de habilitação/concordância com edital;
- f) Anexo VI – Minuta Contratual.

Bonfinópolis de Minas, 25 de novembro de 2021.

**NÁDYLLA APARECIDA SILVA E SOUZA**  
Presidente da Comissão de Licitações



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

## **ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA**

### **1. DO OBJETO**

1.1. O objeto da presente licitação é de Contratação de Empresa Especializada para prestação de serviços de moldagem, confecção e instalação de próteses odontológicas removíveis, incluindo material e mão-de-obra especializada para o município de Bonfinópolis de Minas, em regime de **CREDENCIAMENTO**, o atendimento da população durante o exercício de 2021/2022.

### **2. DA JUSTIFICATIVA**

2.1. O Município, através da Secretaria Municipal de Saúde, na busca em ofertar o acesso ao serviço de prótese dentária à população usuária do SUS, visando o acesso às ações de reabilitação bucal, objetiva através deste instrumento licitatório a contratação de Laboratórios que ofertem Próteses Dentárias Removíveis. O principal objetivo é a reposição de dentes perdidos com a reabilitação oral integrando a estética, fonética e oclusão através da confecção de próteses removíveis, a depender da necessidade individual de cada paciente avaliada pelos profissionais de odontologia da rede de serviços de saúde do município.

### **3. DOS PRAZOS**

3.1 A duração contratual será de 12 (doze) meses a partir da assinatura do contrato.

3.2 O prazo para prestação de serviços poderá ser prorrogado, a critério da Prefeitura Municipal de Bonfinópolis de Minas, mantidos todos os direitos, obrigações e responsabilidades e, será instrumentalizado por termo aditivo, nos termos do art. 57, II, da Lei n. 8.666/93.

### **4. DO OBJETO, QUANTITATIVO, VALORES ESTIMADOS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

4.1 - Os serviços de confecção de próteses odontológicas abaixo descritos serão prestados de acordo com a programação estabelecida pela Secretária de Saúde solicitante, respeitando a quantidade prevista e os valores constantes da tabela aprovada, conforme abaixo:

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>QUANT MENSAL</b>	<b>QUANT ANUAL</b>	<b>VALOR CRED.</b>
-------------	------------------	-------------------------	------------------------	------------------------





**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

01	<b>Moldagem, Confeção e Adaptação de Prótese Parcial Mandibular Removível:</b> Prótese Parcial Removível intra-oral em liga de cromo-cobalto, dento-muco-suportada ou dento-suportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na mandíbula, confeccionadas com estrutura metálica do referido metal, com dentes artificiais de resina acrílica unidos a base confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo III que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes.	25	300	R\$ 290,00
02	<b>Moldagem, Confeção e Adaptação e Prótese Parcial Maxilar Removível:</b> Prótese Parcial Removível Odontológica intra-oral em liga de cromo-cobalto, dento-muco-suportada ou dento-suportada, indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na maxila, confeccionadas com estrutura metálica do referido metal, com dentes artificiais de resina acrílica unidos a bases confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo III que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes.	25	300	R\$ 290,00
03	<b>Moldagem, Confeção e Adaptação de Prótese Total Mandibular:</b> Prótese Total Mandibular – muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente e dentados na mandíbula. Estas próteses odontológicas deverão ser confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualizadas confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo III que reproduz os rebordos residuais dos pacientes.	50	600	R\$ 290,00
04	<b>Moldagem, Confeção e Adaptação de Prótese Total Maxilar:</b> Prótese Total Maxilar – muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente e dentados na maxila. Estas próteses odontológicas deverão ser confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualizadas confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo III que reproduz os rebordos residuais dos pacientes.	50	600	R\$ 290,00

4.2 – A administração municipal, oportunamente pagará ao profissional da área de saúde, pelos serviços efetivamente prestados e comprovados pelas faturas emitidas e atestadas pela Secretaria Municipal da Saúde, os valores constantes da tabela aprovada;



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

4.3 – O pagamento pelos serviços prestados pelo credenciado será efetuado mensalmente, conforme objeto acordado contratualmente;

4.4 – O pagamento somente será efetuado mediante apresentação de documento fiscal idôneo, encaminhado até o dia 5º dia útil do mês subsequente, ao da efetiva prestação dos serviços, e será pago em 05 (cinco) dias posteriores à entrega do documento fiscal;

4.5 – Os valores a serem pagos, não sofrerão qualquer tipo de correção ou reajuste durante a vigência do TERMO DE CREDENCIAMENTO.

## **5. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, PRAZO, LOCAL E RECEBIMENTO**

### **5.1 - CONTRATADA:**

5.1.1 - A empresa contratada deverá responsabilizar-se pela confecção das próteses solicitadas pelo município, mediante requisição, devendo o objeto desta licitação ser executado diretamente pela CONTRATADA, não podendo ser transferido, subempreitado, cedido ou sublocado, sendo ainda de sua responsabilidade:

a) Providenciar a regularização de pendências/impropriedades ocorridas na prestação dos serviços, apontadas pelos servidores designados para fiscalizar a execução do Contrato, dentro do prazo estipulado pela comunicação escrita ao município;

b) O prazo de conclusão de cada etapa laboratorial de confecção das próteses, após formalizada a solicitação, será de até 03 (três) dias úteis.

c) Pelo descumprimento do prazo de entrega, será aplicada a sanção constante no item DAS SANÇÕES, deste Edital.

d) A falta de produtos da qual dependa a execução dos serviços, objeto deste certame, não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução do fornecimento objeto desta licitação e não eximirá a fornecedora das sanções a que está sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições estabelecidas.

**5.2 -** A reabilitação bucal dos pacientes será realizada por profissionais habilitados em odontologia, vinculados a empresa e registrado no CNES/DATASUS responsáveis pela fase clínica, assim como as fases laboratoriais.

**5.2.1 -** Ficará a cargo da empresa contratada o fornecimento de todos os materiais, equipamentos e ferramentas usadas na fase clínica e laboratorial

**5.2.2 -** Ficará a cargo da empresa contratada o fornecimento de todos os materiais de moldagem necessários à execução dos serviços sendo eles:

a) alginato: com fácil reprodução dos detalhes menores que 50µ, baixo índice de distorção, maior estabilidade dimensional, excelente propriedade tixotrópica, escoamento e elasticidade, tipo de presa rápida, excelente compatibilidade com o gesso odontológico,



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

alta resistência a compressão, baixa sinérese e dessecação, com registro na Anvisa.

b) gesso odontológico especial tipo IV: gesso de baixa expansão, alta fidelidade na reprodução de detalhes, microgranulado, com baixa consistência e alta dureza;

c) gesso odontológico pedra tipo III: gesso de endurecimento rápido, duro e resistente, expansão de 0,30%, alta resistência à compressão;

d) gesso odontológico comum tipo II: granulometria normal, menor resistência mecânica e maior porosidade;

e) cera odontológica utilidade: composição de hidrocarboreto, óleo mineral e corante, produzida por processo de têmpera e laminação, com 5mm de espessura, cor vermelha, caixa com 5 lâminas;

f) cera odontológica nº 7: composição de hidrocarboreto, óleo mineral e corante, produzida por processo de têmpera e laminação, com 1,13mm de espessura, cor vermelha. Caixa contendo 18 lâminas,

g) pasta para impressão de moldagem zinco enólica: indicada para moldagem funcional de bocas desdentadas, não ser irritante a mucosa bucal, presa rápida, reproduzir corretamente os pormenores da mucosa bucal, aderir a moldeira, kit com uma pasta base (composta de óxido de zinco e óleo vegetal) de 60gr e 01 pasta aceleradora (composta de resina vegetal e eugenol) de 60 gr.

**5.3 - A execução dos serviços de reabilitação bucal através de próteses totais superiores e ou inferiores**, para pacientes desdentados deverá compreender as seguintes fases: **Clínica** (realizada por cirurgião dentista vinculado a empresa) e de **Prótese** (também vinculado à empresa contratada):

**1ª fase: Clínica** – Moldagem das arcadas com alginato (desdentadas e antagonistas), Vazamento dos modelos de estudo em gesso tipo pedra (em no máximo uma hora após a moldagem), – Responsabilidade: Profissional Cirurgião - Dentista

**2ª fase: Laboratorial** – confecção de moldeira individual em resina acrílica auto polimerizável incolor, pela empresa contratada, Responsabilidade: Profissional técnico em prótese dentária da empresa contratada, que deverá estar devidamente habilitado na área de prótese dentária. A empresa deverá entregar as solicitações s embaladas e totalmente limpas em até 3 dias após a emissão da ordem de serviço.

**3ª fase: Clínica** – Prova e ajuste da moldeira individual e moldagem funcional anatômica da(s) arcada(s) desdentada com selamento periférico em godiva bastão (quando necessário) e moldagem com pasta zinco – enólica e Confecção de modelo de trabalho em gesso pedra. Responsável: Profissional Cirurgião – Dentista.

**4ª fase: Laboratorial** – confecção de base de prova em resina acrílica auto polimerizável e plano de cera em cera rosa nº 07 – Responsabilidade: Profissional técnico em prótese dentária da empresa contratada. Prazo de entrega: 3 dias após a emissão da ordem de serviço.



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**5ª fase: Clínica** – Tomada do registro das relações intermaxilares em plano de cera – com verificação de curva de Spee, curva do sorriso, linha da comissura labial, linha média, dimensão vertical de oclusão e escolha da cor dos dentes (60,62,66, 67, 69, 77 ou 81) - Responsável: Profissional Cirurgião - Dentista.

**6ª fase: Laboratorial** – Seleção e montagem dos dentes em acrílico com tripla prensagem, nas cores 60,62,66, 67, 69, 77 ou 81, seguindo as medidas aferidas pelo cirurgião dentista vinculado ao Município e os parâmetros de oclusão normais para prótese total. Prazo de entrega: 03 dias após a emissão da ordem de serviço. Responsabilidade: Profissional técnico em prótese dentária da empresa contratada.

**7ª fase: Clínica** – Prova dos dentes e ajustes. Em caso de necessidade, o profissional deverá solicitar ao laboratório as alterações. Responsável: Profissional Cirurgião – Dentista.

**8ª fase: Laboratorial** - Escultura, acrilização em resina rosa termo polimerizável, nas cores rosa ou incolor, acabamento e polimento de acordo com os parâmetros recomendados. Responsabilidade: Profissional técnico em prótese dentária da empresa contratada. Prazo de entrega: 03 dias após a emissão da ordem de serviço.

**9ª fase: Clínica** – Instalação, ajustes necessários e entrega da prótese. Responsável: Profissional Cirurgião - Dentista.

**10ª fase: Laboratorial** - Ajustes finais para adaptação correta da prótese, se necessário. Responsabilidade: Profissional técnico em prótese dentária da empresa contratada. Prazo de entrega: 03 dias após a emissão da ordem de serviço.

**5.4 - A execução dos serviços de reabilitação bucal através de próteses parciais removíveis com armação metálica em cobalto-cromo superiores e ou inferiores**, para pacientes desdentados parciais deverá compreender as seguintes fases: **Clínica** (realizada por cirurgião dentista vinculado à empresa) e de **Prótese** (também vinculado à empresa contratada):

**1ª fase: Clínica** – Preparo de boca, Moldagem das arcadas com alginato, Vazamento dos modelos de Trabalho em gesso tipo especial tipo IV (em no máximo uma hora após a moldagem) – Responsabilidade: Profissional Cirurgião - Dentista.

**2ª fase: Laboratorial** –delineamento do modelo e Confecção da armação metálica em cobalto-cromo e confecção de base de prova em resina acrílica auto polimerizável e plano de cera em cera rosa nº 07. Responsabilidade: Profissional técnico em prótese dentária da empresa contratada deverá entregar as solicitações embaladas e totalmente limpas em até 3 dias após a emissão da ordem de serviço.





# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**3ª fase: Clínica** – Prova e ajuste da armação metálica e plano de cera, Tomada do registro das relações intermaxilares em plano de cera – com verificação de curva de Spee, curva do sorriso, linha da comissura labial, linha média, dimensão vertical de oclusão e escolha da cor dos dentes (60,62,66, 67, 69, 77 ou 81) - Responsável: Profissional Cirurgião – Dentista.

**4ª fase: Laboratorial** – Seleção e montagem dos dentes em acrílico com tripla prensagem, nas cores 60,62,66, 67, 69, 77 ou 81, seguindo as medidas aferidas pelo cirurgião dentista vinculado ao Município e os parâmetros de oclusão normais para prótese parcial removível. Responsabilidade: Profissional técnico em prótese dentária da empresa contratada. Prazo de entrega: 03 dias após a emissão da ordem de serviço.

**5ª fase: Clínica** – Prova dos dentes e ajustes. Em caso de necessidade, o profissional deverá solicitar ao laboratório as alterações. Responsável: Profissional Cirurgião – Dentista.

**6ª fase: Laboratorial** – Escultura, acrilização em resina rosa termo polimerizável, nas cores rosa ou incolor, acabamento e polimento de acordo com os parâmetros recomendados. Profissional técnico em prótese dentária da empresa contratada. Prazo de entrega: 03 dias após a emissão da ordem de serviço.

**7ª fase: Clínica** – Instalação, ajustes necessários e entrega da prótese. Responsável: Profissional Cirurgião - Dentista.

**8ª fase: Clínica** - Ajustes finais para adaptação correta da prótese, se necessário. Profissional técnico em prótese dentária da empresa contratada. Prazo de entrega: 03 dias após a emissão da ordem de serviço.

**5.5** – A empresa contratada ficará obrigada a reparar, corrigir, refazer ou substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, os serviços contratados, nos quais forem verificadas imperfeições, vícios, negligências ou imperícias resultantes da execução dos trabalhos, a critério do município solicitante, que lhe assinará prazo de 03 (três) dias para a adoção das providências, sem quaisquer ônus para a SMS.

**5.6** – A entrega de cada etapa do serviço da confecção das próteses dentárias (de acordo com o descritivo acima) deverá ocorrer nos prazos máximos estabelecidos (20 dias), contados a partir da data de emissão de cada ordem de serviço, sendo que será de responsabilidade da empresa contratada a coleta e entrega dos serviços (transporte), dentro do prazo estipulado.

**5.7** – A presença do técnico da empresa contratada poderá ser solicitada quando necessário para discussão de casos específicos conforme demanda dos profissionais de odontologia do Município.





**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**5.8** - Após a entrega da prótese, o Cirurgião-Dentista do município, poderá solicitar novos acabamentos e polimentos, que deverão ser executados no prazo de 03 (três) dias.

**5.9** - O recebimento provisório ou definitivo da prótese não exclui a responsabilidade civil da empresa contratada pelos padrões adequados de qualidade, segurança, durabilidade e solidez dos serviços prestados, nem a ético-profissional pela perfeita execução deste contrato

**5.10** - Entregar as próteses de acordo com as especificações do Edital, sendo que os itens que estiverem em desacordo com o exigido não serão aceitos;

**5.11** - Prestar os serviços de confecções de próteses dentárias em laboratório próprio;

**5.12** - Garantir o cumprimento das metas de qualidade gerais e específicas desde a admissão do usuário a até o término do período de vigência da garantia das próteses fornecidas (período de um ano);

**5.13** - Observar e garantir as questões de sigilo profissional;

**5.14** - Utilizar os recursos tecnológicos e equipamentos apropriados, de maneira adequada;

**5.15** - O laboratório deverá dispor de áreas, instalações e equipamentos necessários, suficientes e adequados para a realização dos serviços contratados, respeitados os aspectos normativos de operacionalidade aplicáveis e previstos nos instrumentos normativos do Ministério da Saúde;

**5.16** - Comunicar à Secretaria Municipal de Saúde toda e qualquer alteração de dados cadastrais, para atualização, bem como proceder a(s) alteração (ões) cadastral (is) no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), nos casos em que for necessário.

**5.17** - Realizar o lançamento da produção no sistema de faturamento de prótese fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde; (BPA Magnético).

**5.18** - Atender, durante a vigência do credenciamento, às necessidades de próteses dentárias do município, desde que respeitada a sua capacidade operacional e a cota mensal preestabelecida;

**5.19** - Responsabilizar-se pelos salários, encargos sociais, previdenciários, securitários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução do Contrato;

**5.20** - Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos a que vier causar ao Contratante, aos usuários e a terceiros a eles vinculados, tendo como agente o prestador,



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

na pessoa de prepostos ou estranhos;

**5.21** - Apresentar sempre que solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde, comprovação de cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas;

**5.22** - Responsabilizar-se pelo transporte dos insumos e peças de seu estabelecimento até o local determinado ou deste até o seu estabelecimento;

**5.23** - Responsabilizar-se pela contratação e deslocamento dos profissionais necessários à execução dos procedimentos, de seu estabelecimento até o local determinado ou deste até o seu estabelecimento.

**5.24** - Reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, no todo ou em parte, quaisquer próteses odontológicas citadas no preâmbulo deste Edital, se nelas ocorrerem defeitos ou incorreções resultantes dos serviços ou dos materiais empregados, dentro do período de garantia, sem ônus adicional para a Contratante, conforme prazos definidos;

**5.25** - Executar os serviços solicitados, rigorosamente dentro de suas respectivas normas técnicas e de biossegurança;

**5.26** - Assegurar que haja estoque suficiente de materiais para confecção das próteses odontológicas, conforme proposta de produção, não podendo o prestador alegar indisponibilidade dos mesmos, sob pena de lhe serem aplicadas as sanções previstas;

**5.27** - Permitir o acesso de quaisquer funcionários, auditores e outros profissionais, eventual ou permanente designados pela Secretaria Municipal de Saúde, para supervisionar e/ou acompanhar a execução dos serviços;

**5.28** - Respeitar a decisão do responsável técnico (cirurgião-dentista) do município, quando esse solicitar correções de defeitos ou substituição de peças em qualquer etapa do processo;

**5.29** - Garantir a confidencialidade dos dados e informações sobre os usuários;

**5.30** - Cumprir as normas definidas pelo Contratante quanto ao fluxo de atendimento, prazos de entrega e de garantia e outros procedimentos necessários para o atendimento aos usuários do SUS.

**5.31** - Fornecer as devida Notas Fiscais, nos termos da Lei;

**5.32** - Fica sob responsabilidade da Contratada qualquer problema que seja detectado na falha da confecção das próteses;

**5.33** - O prestador será responsável pela confecção laboratorial de todas as etapas das próteses totais e parciais removíveis e próteses fixas, incluindo moldeira individual, base de prova com plano de cera, em próteses removíveis e procedimentos pós ajuste clínico como acabamento e polimento em próteses removíveis e fixas e glaze em próteses fixas.



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**5.34** - Todos os materiais necessários para moldagem e confecção correrão à custa da contratada;

**5.35** - Todo o transporte a ser executado em função da entrega será de única e total responsabilidade da contratada, ocorrendo por sua conta e risco da operação, inclusive fretes, embalagens, carga e descarga;

**5.36** - A contratada se responsabilizará por todos os danos causados por seus empregados ao município e/ou terceiros.

**5.37** - Durante todo o processo de trabalho a contratada deverá disponibilizar equipe de profissionais devidamente registrados junto ao Conselho Regional de Odontologia para realizar os trabalhos relativos à etapa clínica e laboratorial das próteses dentárias.

## **5.38 - CONTRATANTE:**

a) Disponibilizar os cirurgiões dentistas das unidades de saúde do município, que realizará as etapas de seleção dos pacientes que serão atendidos pelo serviço de próteses dentárias;

b) Efetuar o pagamento ao prestador, que será feito mediante a apresentação de documentos hábeis para cobrança e após liberação da despesa pela contabilidade municipal. Prazo de pagamento não será superior a 30 dias, contado a partir da data final do período de entrega do objeto (art. 40, inciso XIV da Lei 8.666/93).

## **6- DAS OBRIGAÇÕES**

### **6.1. – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO**

6.1.1 - proporcionar todas as condições para que o Credenciado (a) possa desempenhar seus serviços de acordo com as determinações do contrato, do edital e seus anexos, especialmente deste Termo de Referência;

6.1.2 - exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo (a) Credenciado (a), de acordo com as cláusulas contratuais;

6.1.3 - exercer o acompanhamento e a fiscalização dos serviços, por servidor especialmente designado, anotando em registro próprio as falhas detectadas, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis;

6.1.4 – notificar o (a) Credenciado (a) por escrito da ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução dos serviços;

6.1.5 - zelar para que durante toda a vigência do contrato sejam mantidas, em compatibilidade com as obrigações assumidas pelo(a) Credenciado(a), todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

6.1.6 – Atestar a entrega dos serviços e submeter à aprovação do controle interno;

6.1.7 - Efetuar o(s) pagamento(s) na forma e condição (ões) contratada(s).

### **6.2. DAS OBRIGAÇÕES DO(A) CREDENCIADO(A)**

6.2.1 - Executar os serviços conforme especificações do termo de referência e edital, qual seja, prestação de serviços de saúde, médicos, em cumprimento das cláusulas contratuais



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

e necessidades apresentadas pela Secretária de Saúde;

6.2.2 - Apresentar a(s) fatura(s)/Nota Fiscal preenchida(s) de forma correta e em valor(es) correspondente(s) ao(s) previsto(s) no(s) contrato, em tempo de ser(em) processada(s);

6.2.3 – Assumir responsabilidades legais, administrativas e técnicas pela execução dos serviços prestados;

6.2.4 – Pagar todos os tributos e encargos sociais devidos, referentes à execução dos serviços prestados;

6.2.5 – Responsabilizar-se, civil e/ou criminalmente, por todos os atos e omissões que, direta e indiretamente, cometerem na execução dos serviços objeto do presente contrato, indenizando, se for o caso, a parte prejudicada;

6.2.6 - Manter durante toda a vigência do Contrato, as condições de habilitação e qualificação exigidas;

6.2.7 - Prestar esclarecimentos à Administração sobre eventuais atos ou fatos desabonadores noticiados que a envolvam independentemente de solicitação;

6.2.8 – Acatar prontamente as exigências e observações da fiscalização do órgão municipal;

6.2.9 – Prestar toda assistência para o cumprimento do objeto contratual.

## **7.3 - DAS PENALIDADES E MULTAS**

7.3.1 - Os profissionais que, sem justa causa, após credenciado, não cumprir com as obrigações correspondentes ao atendimento aos beneficiários, ficará sujeito às penalidades, previstas nos artigos 86 e 87 e seus parágrafos, da Lei nº 8.666/93:

7.3.1.1 - Advertência;

7.3.1.2 - Multa de 2% (dois por cento) do valor da obrigação, nos casos de se negarem a cumprir com as obrigações assumidas expressa ou tacitamente, valor este atualizado até a data da sua liquidação através do mesmo índice de correção monetária utilizado para os serviços públicos municipais;

7.3.2 - Cancelamento do credenciamento junto ao Cadastro de Entidades e de profissionais da Saúde da Administração Municipal, ficando impedido durante 05 (cinco) anos de participar de novos chamamentos ou a sua contratação pelo poder público.

## **8. DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

8.1 – O presente contrato poderá ser alterado unilateralmente pelo MUNICÍPIO, ou por acordo, na forma da Lei;

8.1.2 – As alterações serão processadas através de Termo Aditivo, nos limites permitidos em Lei.

## **9. DO DESCREDENCIAMENTO**

9.1 – O MUNICÍPIO poderá declarar rescindido o presente contrato, por motivo de:

9.1.1 – O (A) CREDENCIADO (A) não cumprir as disposições contratuais;

9.1.2 – Atraso na execução do(s) serviços;

9.1.3 – Sub-contratação total ou parcial do objeto do presente;

9.1.4 – Dissolução da sociedade ou falecimento dos proprietários ou responsáveis;

9.1.5 – Decretação de falência da Empresa ou a instauração de insolvência civil dos proprietários;





# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

9.1.6 – Razões de interesse público de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e homologadas pela Prefeita Municipal;

9.2 – O (A) CREDENCIADO (A) poderá declarar rescindido o presente contrato, mediante aviso prévio escrito com prazo de 30 (trinta) dias de antecedência, por motivo de:

9.2.1 – Atraso superior a 90 (noventa) dias no pagamento da(s) fatura(s);

9.2.2 – A rescisão poderá ser feita por acordo entre as partes, ou judiciais nos termos da legislação.

## **10. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

10.1 – Poderão participar do presente credenciamento as pessoas jurídicas prestadoras de serviços pertinente ao objeto deste Termo de Referência que atendam às condições específicas de habilitação;

10.2 – Não será admitida a participação:

10.2.1 – Dos interessados que estiverem cumprindo penalidade de suspensão temporária ou impedimento para licitar ou contratar com a Administração Pública;

10.2.2 – Dos interessados que tenham sido declarados inidôneos pelo Poder Público e não reabilitados;

10.2.3 – Das empresas brasileiras ou estrangeiras que se encontrarem sob falência, concurso de credores, dissolução, liquidação ou qualquer que seja sua forma de constituição;

10.2.4 - Dos profissionais ou empresas que já foram credenciados junto ao IRH, tendo sido descredenciados por prestação inadequada de serviços;

10.2.5 – Dos interessados que não tenham como objeto, a prestação de serviços em Assistência médica;

10.3 – Todos os interessados em participar deverão prestar serviço dentro do limite territorial do estado de Minas Gerais, bem como encaminhar a documentação exigida e demonstrar o cumprimento dos requisitos do Edital;

10.4 – O quantitativo mensal de prótese será remunerado por produção de acordo com a programação estabelecida pelo município solicitante;

10.5 – Todas as próteses deverão ser desinfetadas e entregues acondicionadas em embalagens apropriadas, devidamente identificadas, sem violação, deterioração ou quaisquer outros fatores que possam comprometer o uso ou a qualidade das mesmas, de acordo com as normas pertinentes em vigor no país, respeitando rigorosamente as normas técnicas e de biossegurança.

10.6 – O contratado terá a responsabilidade de reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, no todo ou em parte, quaisquer próteses odontológicas citadas no preâmbulo deste Edital, se nelas ocorrerem defeitos ou incorreções resultantes dos serviços ou dos materiais empregados, por um período de garantia de 01 ano, sem ônus adicional para a Contratante, conforme prazos definidos;

10.7 – O contratado deverá respeitar a decisão do responsável técnico (cirurgião-dentista) do centro de especialidade odontológica (CEO), quando esse solicitar correções de defeitos ou substituição de peças em qualquer etapa do processo.

10.8 – A fiscalização é responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde que poderá, a qualquer momento, solicitar um exame do ensaio em laboratório de qualquer material que se apresente duvidoso, bem como poderá ser exigido um certificado de origem e qualidade, estando todas as despesas por conta a Contratada;





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

10.9 – O Município rejeitará, no todo ou em parte, os produtos que estiverem em desacordo com as especificações deste edital e da proposta. É de responsabilidade da Contratada, substituir na execução dos serviços qualquer material impugnado no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis após o pedido de devolução da peça;

10.10 – Em havendo descontinuidade na produção ou fabricação dos materiais ofertados na proposta, a Contratada deverá comunicar tal fato ao município, acompanhando de declaração da empresa fornecedora ou do próprio fabricante, de que não mais produz o objeto licitado, enviando amostra e documentos que se fizerem necessários do produto que pretende fornecer em substituição àquele inicialmente ofertado, sem que o preço seja superior ao constante de sua proposta, ficando a critério do município aceitá-lo ou não;

10.11 – O contratante deve assegurar que haja estoque suficiente de materiais para confecção das próteses odontológicas, conforme proposta de produção, não podendo o prestador alegar indisponibilidade dos mesmos, sob pena de lhe serem aplicadas as sanções previstas;

10.12 – Se durante o fornecimento ocorrer problemas de desabastecimento ou similar, que possa comprometer a perfeita execução dos serviços, a Secretaria poderá a pedido do prestador, autorizar a substituição do(s) produto(s) ou de materiais;

10.13 – A contratante se reserva ao direito de, em qualquer ocasião, fazer alterações no projeto que impliquem na redução ou aumento do volume dos serviços, baseando-se, para tanto, na relação dos preços unitários básicos e em quantidades levantadas pela fiscalização que poderão resultar até um total de 25% (vinte e cinco por cento) do valor contratual do serviço;

## 11. DESCRIÇÃO DOS ITENS:

11.1 – Para fins deste termo de referência, são consideradas as seguintes definições:

a) **Prótese Parcial Mandibular Removível** – Prótese Parcial Removível Odontológica intra-oral em liga de cromo-cobalto, dento-muco-suportada ou dento-suportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na mandíbula, confeccionadas com estrutura metálica do referido metal, com dentes artificiais de resina acrílica unidos a bases confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes.

b) **Prótese Parcial Maxilar Removível** – Prótese Parcial Removível Odontológica intra-oral em liga de cromo-cobalto, dento-muco-suportada ou dento-suportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na maxila, confeccionadas com estrutura metálica do referido metal, com dentes artificiais de resina acrílica unidos a bases confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes.

c) **Prótese Total Mandibular** – Prótese Total Removível Odontológica muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na mandíbula. Estas Próteses Odontológicas deverão ser confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualizadas confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes.

d) **Prótese Total Maxilar** – Prótese Total Removível Odontológica muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na maxila. Estas Próteses Odontológicas deverão ser confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualizadas confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes.

11.2 – As próteses dentárias totais e parciais removíveis deverão ser confeccionadas caracterizadas, com cor da gengiva seguindo escala padrão, levando em conta a tonalidade da pele; os dentes deverão seguir a padronização de cor, tamanho e qualidade necessários a uma boa estética individualizada não sofrendo alteração de coloração e forma frente a variações térmicas e/ou pela função mastigatória.

## **12. ESPECIFICAÇÕES:**

12.1 – Os serviços obedecerão as seguintes etapas:

### **a) Próteses Parciais Removíveis com armação metálica em cobalto-cromo:**

- a.1) Delineamento do modelo de estudo;
- a.2) Confeção da armação metálica com cobalto-cromo;
- a.3) Confeção da base de prova com moldeira individual;
- a.4) Montagem dos dentes;
- a.5) Escultura;
- a.6) Inclusão;
- a.7) Prensagem com resina óssea;
- a.8) Acabamento;
- a.9) Polimento;

### **b) Próteses Totais (Superior/Inferior):**

- b.1) Confeção de moldeira individual;
- b.2) Base de prova;
- b.3) Montagem dos dentes;
- b.4) Ceroplastia;
- b.5) Escultura;
- b.6) Inclusão;
- b.7) Prensagem com resina óssea;
- b.8) Acabamento;
- b.9) Polimento.

## **13. ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS PARA CONFEÇÃO DAS PRÓTESES:**

13.1 – **Caixa de grampo em cera para Prótese parcial removível:** Composta por grampos em cera pré-fabricados, em diversos formatos, com a finalidade de facilitar e assegurar a qualidade do trabalho a ser confeccionado.

13.2 – **Carbonato de Magnésio e Cálcio:** Também chamado de branco de Espanha, é um produto destinado a dar polimento e brilho em metais.

13.3 – **Cera Utilidade:** Deve apresentar propriedade plástica satisfatória, mesmo em temperatura ambiente, pois essa característica será de suma importância na confecção das próteses removíveis nos quesitos: enceramento das peças, seus consertos, alívios, bloqueios de modelos, verificação de articulação, registro de mordida e outros em geral. A sua temperatura de fusão deverá ser de 78º C. Descrição do produto: placas de 13,5mm (comp.) x 69mm (larg) x 5mm (espessura).

**Cera Rosa nº 7:** Sua composição deve ser de 75% de parafina, cera branca de abelha, resina e essência de terebintina, assim como corantes. Geralmente, ela é usada em moldagens de oclusão inicial ou primeira tomada de mordida em bases de próteses totais, e para isso ela tem que ser macia, permitindo a movimentação dos dentes do estoque para



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

posicioná-los durante a montagem, além de possibilitar a escultura da gengiva artificial. Descrição do produto: placas de 13,5mm (comp.) x 69mm (larg) x 1mm (espessura).

13.4 – **Disco de Carborundum:** Disco de carborundum para peça de mão, tendo como uma de suas propriedades alta resistência, e indicando no desgaste de metal.

13.5 – **Disco de feltro para peça de mão:** Os discos de feltro de lã natural são confeccionados para suportar a utilização de pastas e abrasivos para polimento de superfícies e oferecerem um excelente polimento dos metais e resinas nos laboratórios de prótese dentária. Composição: óxido de alumínio, feltro de lã natural e cloreto de povilina. Descrição do produto: o feltro é de 8mm ou 12mm de diâmetro, a fim de se adequar as mais diversas situações. São dotados de sistema de encaixe rápido que facilita seu acoplamento ao mandril.

13.6 – **Dentes nacionais em acrílico (dentes de estoque):** Placas de dentes artificiais anteriores e posteriores nas cores A2; A3; A3, 5; B2; B3; C2 e D3 ou nas numerações 60, 62, 65, 66, 67, 69, 77 e 81. O dente a ser selecionado deve ser de resina acrílica melhorada de tripla prensagem e alto peso molecular, possuir alta resistência mecânica, química e à abrasão; excelente aderência às resinas de base de próteses, ausência total de bolhas e porosidades; alta estabilidade de cores; pigmentos biocompatíveis; fluorescência natural.

13.7 – **Escala de cor em resina para base de dentaduras:** Escala de gengivas – possibilita ao Cirurgião-Dentista informar com precisão a cor de gengiva do paciente ao técnico em prótese dental.

13.8 – **Folhas de lixa para madeira:** De diversas granulações para o acabamento das peças protéticas. Podem ser das numerações 100, 120, 150, 240, 300 e as demais que o laboratório julgar necessário.

13.9 – **Gesso para Modelo (tipo II):** Usado principalmente para preencher a mufla na construção de uma dentadura, quando a expansão de presa não é crítica e a resistência é adequada.

13.10 – **Metal para fundição em odontologia:** Liga metálica em Cobalto-Cromo utilizada para a fundição das armações metálicas das Próteses Parciais Removíveis.

13.11 – **Pasta para polimento:** É uma pasta de polimento universal. Descrição do Produto: é uma pasta de polimento produzida com diamante micronizado de granulação extrafina (2 a 4 microns) e altíssima dureza para atender às exigências de polimento e brilho de resinas e outros materiais restauradores.

13.12 – **Pincéis nº 12:** Pincel chato e de cabo longo ideal para contornos e preenchimentos.

13.13 – **Ponta para polimento (pontas de borrachas abrasivas para polimento de resina acrílica):** São pontas utilizadas para redução da aspereza, estrias e riscos produzidos pelos instrumentos de contorno e acabamento. Possuem várias partículas abrasivas coladas e dispostas aleatoriamente sobre a superfície da broca. Apresentam-se em várias formas. Característica: forma de Pera com granulação grossa, intermediária e fina.

13.14 – **Resina acrílica autopolimerizável incolor:** Consiste em um pó acrílico (autopolimerizante) e um líquido (monômero de metilmetacrilato) usado em conserto de próteses, reembasamentos, em bases provisórias de dentaduras e na região das selas das PPR para as moldagens funcionais.

13.15 – **Resina acrílica termopolimerizável incolor e rósea:** Consiste em um pó acrílico (termopolimerizante) e um líquido (monômero de metilmetacrilato) usado na acrilização de próteses, reembasamentos.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

### **14. DA FISCALIZAÇÃO DA QUALIDADE, DA ENTREGA E DO ATESTO DAS PRÓTESES:**

14.1 – Cabe à Coordenação Municipal de Saúde Bucal fiscalizar a qualidade, a entrega e o atesto das próteses entregues;

14.2 – Cabe à Secretaria Municipal de Saúde aplicar sanções quando do não cumprimento das cláusulas contratuais.

### **15. DA QUALIDADE DOS PRODUTOS:**

15.1 - Os produtos a serem fornecidos deverão estar dentro dos padrões de qualidade estipulados pela Secretaria solicitante.

15.2 - Sempre que necessário serão substituídos, às custas da fornecedora, os produtos que estejam em desacordo com estipulado neste Edital ou quaisquer anormalidades do produto.

15.3 - Caso não haja cumprimento da localização e tipo de grampos a ser utilizados, de forma que comprometa a retenção e estabilidade da PPR, uma nova armação deverá ser confeccionada pelo profissional e/ou empresa habilitada, sem ônus ao Fundo Municipal de Saúde do município;

15.4 - Caso haja algum erro no processo de trabalho, o (a) Cirurgião (ã)- Dentista responsável devolverá ao profissional e/ou empresa habilitada para as devidas correções, inexistindo qualquer ônus para o Fundo Municipal de Saúde do município;

### **16. DA GARANTIA DOS SERVIÇOS:**

16.1 – O prazo de garantia dos serviços objeto deste projeto será de, no mínimo, 12 (doze) meses, contados da entrega dos referidos trabalhos, restrito a defeitos e falhas laboratoriais constatados.

### **17. PERÍODO DE EXECUÇÃO:**

17.1 – A prestação dos serviços de confecção de próteses dentárias terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada por iguais períodos, conforme interesse da CONTRATANTE de acordo com a Lei nº 8.666/93.

### **18. DISPOSIÇÕES GERAIS:**

18.1 – O licitante será responsável pela **base de prova, montagem dos dentes, ceroplastia, escultura, inclusão, prensagem com resina rósea, acabamento além de realização de esqueleto metálico e acrilização para PPR.**

18.2 – os dentes a serem utilizados nas próteses deverão ser elaborados com resina de alta densidade que ofereça maior estabilidade de cor e maior resistência à solubilidade e maior dureza superficial; os dentes posteriores deverão ser em (3) camadas.

18.3 – A liga para realização de PPR deverá ser a base de Níquel Cromo (Cromo-Cobalto) de ótima qualidade.

18.4 – A entrega da prótese dentária ou qualquer prova, deverá ser feita também na sede do Município.

18.5 – A Contratada deverá entregar a prótese pronta em no máximo 5 (cinco) dias, a





**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

contar da retirada da Prova de Dentes.

18.6 – O município rejeitará, no todo ou em parte, os produtos que estiverem em desacordo com as especificações aceitas.

18.7 – O cirurgião-dentista das unidades de saúde rejeitará, no todo ou em parte, os produtos que estiverem em desacordo com as especificações aceitas.

18.8 – Os materiais necessários para moldagem e confecção das próteses é por conta do licitante vencedor;

18.9 – O transporte das peças em questão será de responsabilidade do licitante vencedor (SECRETARIA DE SAÚDE x LABORATÓRIO – LABORATÓRIO x SECRETARIA DE SAÚDE);

18.10 – Os profissionais da Secretaria de Saúde poderão fazer visitas ao laboratório do licitante vencedor.

18.11 – O laboratório contratado deverá enviar à Secretaria de Saúde do município até o dia 20 (vinte) de cada mês o arquivo de produção (BPA – Individualizado) em formato digital, bem como o relatório de produção extraído do sistema BPA Magnético, para fins de conferência e processamento final junto ao Sistema SIASUS na Secretaria de Saúde.





**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**ANEXO II  
CREDENCIAMENTO 006/2021  
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

DADOS DO REQUERENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ/CPF/MF.....:	
ENDEREÇO.....:	

Venho pelo presente requerer o meu credenciamento, para a prestação de serviços de moldagem, confecção e instalação de próteses odontológicas removíveis, incluindo material e mão-de-obra especializada, nos termos e condições previstas no Edital de Credenciamento nº 006/2021, concordando com todas as condições previstas, inclusive com os valores a serem pagos.

Na oportunidade, encaminho a documentação necessária ao credenciamento.

Termos em que peço e aguardo deferimento.

Bonfinópolis de Minas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**REQUERENTE**



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**ANEXO III  
CREDENCIAMENTO Nº 006/2021  
DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR**

....., inscrito no CPF/MF ou CNPJ nº ....., com sede a ....., por intermédio de seu representante o(a) Sr(a) ....., portador da Carteira de Identidade nº ..... e do CPF nº ....., residente e domiciliado a ....., DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo  
(representante legal)



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**ANEXO IV  
CREDENCIAMENTO Nº 006/2021  
DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO BENEFICIÁRIA DA LEI  
COMPLEMENTAR N. 123/2006 – SIMPLES NACIONAL**

**DECLARAÇÃO**

(Razão Social da Licitante)....., inscrita no CNPJ no....., com sede a ....., por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a.)....., residente e domiciliado a ....., portador(a) da Carteira de Identidade nº .....e do CPF no ....., **DECLARA**, para fins do disposto no subitem 4.10 do **Edital de Credenciamento nº 006/2021**, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, é beneficiária da **Lei Complementar no 123, de 14/12/2006**.

**DECLARA** ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do art. 3º da Lei Complementar supracitada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Local/Data)

\_\_\_\_\_  
(Nome e Assinatura do Representante Legal)



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**ANEXO VI  
CREDENCIAMENTO N° 006/2021  
DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS CONDIÇÕES DE  
HABILITAÇÃO/CONCORDÂNCIA COM EDITAL**

Declaro para todos os fins de direito, concordar com as condições do edital de credenciamento no tocante à forma de atendimento, instalações e Valor de Referência, comprometo a fornecer as informações ou documentos solicitados referentes aos serviços a serem realizados. Estamos cientes de que a qualquer momento poderá ser cancelado o credenciamento tendo conhecimento que nos é vedado cobrar quaisquer honorários do beneficiário do objeto da licitação.

....., ..... de ..... de 2021.

.....  
Nome:

CPF/CNPJ:





**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**ANEXO VII  
MINUTA CONTRATUAL**

**CONTRATO DE CREDENCIAMENTO**

**CONTRATO N°. xxxx/2021**

**TIPO: CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS EM SERVIÇOS DE MOLDAGEM, CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS REMOVÍVEIS**

**REFERÊNCIA: PROCESSO N°. 088/2021**

**CREDENCIAMENTO N°. 006/2021**

Contrato de prestação de serviços que entre si celebram, de um lado, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**, inscrita no CNPJ sob o nº. 18.125.138/0001-82, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **MANOEL DA COSTA LIMA**, brasileiro, casado, portador do CPF nº.782.088.316-20, residente e domiciliado na Avenida Aristides Leão, nº290, bairro Arrozal, nesta Cidade, doravante denominado apenas de **CONTRATANTE**, e, de outro, xxx, (qualificação) doravante denominado CONTRATADO(A), mediante as cláusulas e condições seguintes:

**1 – DO FUNDAMENTO:**

1.1 - A presente Contratação fundamenta-se no Processo n. 088/2021 Credenciamento 006/2021.

**2. DO OBJETO:**

2.1 – Contratação de empresas especializadas em Serviços de Moldagem, Confeção e Instalação de Próteses Odontológicas Removíveis, incluindo material e mão-de-obra especializada para o município de Bonfinópolis de Minas.

**3 - DO PREÇO, REAJUSTAMENTO E CONDIÇÕES:**

3.1 - Pelos serviços pactuados no objeto deste CONTRATO, a CONTRATANTE pagará ao (a) CONTRATADO (A), a importância de R\$ XX,XX (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx).

3.2. O pagamento somente será efetuado mediante apresentação de documento fiscal idôneo, encaminhado até o dia 5º dia útil do mês subsequente, ao da efetiva prestação dos serviços, e será pago em 05 (cinco) dias posteriores à entrega do documento fiscal.

3.3 – No ato do pagamento serão retidos os impostos e contribuições exigidas pela legislação vigente.

3.3.1 – Fica estimado o valor deste contrato em R\$ XX.XXX,XX (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx).

3.4 – É garantido o equilíbrio econômico financeiro deste CONTRATO nos termos da legislação vigente.



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

## **4 - DOS PRAZOS E EXECUÇÃO**

4.1 - O prazo de duração do presente CONTRATO é de 12(doze) meses, podendo ser prorrogado através de termos aditivos conforme a legislação à época, em especial o disposto no art. 57, II da Lei Federal 8.666/93 e alterações posteriores.

4.2 - Para a execução dos serviços alencados no objeto do CONTRATO, a (o) CONTRATADA (O) arcará com todas as despesas complementares e acessórias necessárias a realização dos serviços, como: alimentação e hospedagens dos profissionais colocados à disposição da CONTRATANTE, tributos, contribuições etc., ressalvadas as despesas de deslocamento quanto solicitada pela CONTRATANTE.

4.3 - A execução dos serviços alencados do objeto do CONTRATO, seguirá as diretrizes e subordinação a Administração Municipal.

## **5 - MODIFICAÇÕES E ADITAMENTOS**

5.1 - Qualquer modificação das condições estabelecidas neste instrumento só poderá ser determinada pela CONTRATANTE através de aditamento, atendendo o disposto na Lei Federal 8.666/93.

## **6 - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

6.1 - Para atender as despesas decorrentes desta contratação serão utilizados os recursos provenientes das seguintes dotações do orçamento vigente:

xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	Ficha xxx
xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	Ficha xxx
xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	Ficha xxx
xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	Ficha xxx
xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	Ficha xxx
xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	Ficha xxx
xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	Ficha xxx
xxxxxxxxx	xxxxxxxxx	Ficha xxx

## **7 - DA RESCISÃO**

7.1 - O CONTRATO poderá ser rescindido uni ou bilateralmente, sendo que o primeiro caso somente por parte da CONTRATANTE, atendida a conveniência administrativa ou na ocorrência dos motivos alencados nos artigos 79 e seguintes da Lei Federal 8.666/93.

7.2 - Constituirá ainda motivos para rescisão do presente Contrato, independente da conclusão de seu prazo:

- a) Manifesta deficiência do serviço;
- b) Reiterada desobediência dos preceitos estabelecidos;
- c) Falta grave a Juízo do Município;
- d) Paralisação ou abandono total ou parcial do serviço, ressalvada a hipótese no caso de força maior;



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

- e) Falência ou insolvência;
- f) Descumprimento do prazo para início da prestação do serviço;
- g) Perda, por parte da CONTRATADA, das condições econômicas, técnicas ou operacionais necessárias à adequada prestação dos serviços.

## **8 – DAS RESPONSABILIDADES DAS PARTES**

### **8.1 – São responsabilidades da (o) CONTRATADA (O):**

- a) Executar o serviço de modo satisfatório e de acordo com as determinações do Município;
- b) Cumprir fielmente as atribuições em conformidade com as exigências técnica e ética da profissão;
- c) Iniciar os serviços após a assinatura do contrato;
- d) Responder por si e por seus prepostos, por danos causados ao Município ou a terceiros por sua culpa ou dolo;
- e) Arcar com os encargos referentes aos serviços objeto do presente contrato, inclusive os tributos Municipais, Estaduais e Federais, incidentes sobre os serviços prestados, e outros encargos decorrentes da execução dos serviços;
- f) Efetuar, pontualmente, os recolhimentos sociais, trabalhistas e previdenciários;
- g) Manter durante todo o prazo de vigência contratual, as condições da habilitação e qualificação compatíveis com a obrigação assumida;
- h) Tratar com cortesia os servidores municipais e usuários do serviço público;
- i) Cumprir as determinações do CONTRATANTE.

### **8.2 – São responsabilidades da CONTRATANTE:**

- a) Efetuar os pagamentos dentro do prazo contratado;
- b) Dar condições materiais e operacionais para a realização do objeto do CONTRATO;
- c) Efetuar as retenções dos tributos e contribuições, conforme legislação vigente.

## **9 – DA SUBCONTRATAÇÃO**

9.1. É admitida a sub-contratação dos serviços objeto deste CONTRATO, desde que mantida as condições e preços propostos e após a anuência expressa e escrita da PREFEITURA.

## **10 – DAS PENALIDADES:**

### **10.1 – A CONTRATANTE poderá aplicar as seguintes penalidades ao CONTRATADO:**

- a) ADVERTÊNCIA: sempre que forem observadas irregularidades de pequena monta para as quais tenha concorrido, e desde que ao caso não se apliquem as demais penalidades;
- b) MULTA: no caso de atraso ou negligência na execução dos serviços, será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da parcela mensal pactuada;
- c) Caso a contratada persista descumprindo as obrigações assumidas, será aplicada nova multa, correspondente a 2% (dois por cento) do valor total contratado e rescindido o contrato de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo das demais cominações legais e contratuais;
- d) Outras penalidades: em função da natureza da infração, o Município aplicará as demais



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

penalidades previstas na Lei nº. 8.666/93.

**11 - FORO**

11.1 - Com a renúncia dos demais, por mais privilegiados que sejam, fica eleito o FORO da Comarca de Bonfinópolis de Minas - MG, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões decorrentes deste CONTRATO, cabendo à parte vencida em demanda judicial pagar os honorários de advogado da parte vencedora, na base usual de 20 % (vinte por cento) sobre o valor da ação, além das custas processuais, emolumentos e demais cominações.

E, por estarem justos e contratados, as partes assinam o presente CONTRATO na presença das duas testemunhas abaixo, em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Bonfinópolis de Minas, xx de xxxxxxxxxxxxxxxx de 2021.

\_\_\_\_\_  
MANOEL DA COSTA LIMA  
Prefeito Municipal  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
XXXXXXXXXXXXXXXXX  
CPF/MF  
P/ CONTRATADA(O)

TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_  
CPF/MF:

\_\_\_\_\_  
CPF/MF:





**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

**ANEXO VIII  
MODELO DE PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 088/2021  
INEXIGIBILIDADE POR CREDENCIAMENTO Nº 006/2021**

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE BONFINÓPOLIS DE MINAS-MG  
AC/ Comissão Permanente de Licitação**

**EMPRESA:** \_\_\_\_\_  
**CNPJ/MF:** \_\_\_\_\_ **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** \_\_\_\_\_  
**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

Prezados Senhores

Comissão Permanente de Licitações

Apresentamos nossa proposta para o fornecimento dos itens abaixo discriminados e quantidade para o Credenciamento:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT MENSAL	QUANT ANUAL	VALOR CRED.	VALOR TOTAL
01	<b>Moldagem, Confecção e Adaptação de Prótese Parcial Mandibular Removível:</b> Prótese Parcial Removível intra-oral em liga de cromo-cobalto, dento-muco-suportada ou dento-suportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na mandíbula, confeccionadas com estrutura metálica do referido metal, com dentes artificiais de resina acrílica unidos a base confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo III que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes.			R\$ 290,00	R\$
02	<b>Moldagem, Confecção e Adaptação e Prótese Parcial Maxilar Removível:</b> Prótese Parcial Removível Odontológica intra-oral em liga de cromo-cobalto, dento-muco-suportada ou dentosuportada, indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na maxila, confeccionadas com estrutura metálica do referido metal, com dentes artificiais de resina acrílica unidos a bases confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo III que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes.			R\$ 290,00	R\$



**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

*Bonfinópolis no coração da gente.*

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – [www.bonfinopolis.mg.gov.br](http://www.bonfinopolis.mg.gov.br)

03	<b>Moldagem, Confeção e Adaptação de Prótese Total Mandibular:</b> Prótese Total Mandibular – muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente e dentados na mandíbula. Estas próteses odontológicas deverão ser confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualizadas confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo III que reproduz os rebordos residuais dos pacientes.			R\$ 290,00	R\$
04	<b>Moldagem, Confeção e Adaptação de Prótese Total Maxilar:</b> Prótese Total Maxilar – muco-suportada, indicada para reabilitar pacientes totalmente e dentados na maxila. Estas próteses odontológicas deverão ser confeccionadas com dentes artificiais de resina acrílica, unidos a bases individualizadas confeccionadas em resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo III que reproduz os rebordos residuais dos pacientes.			R\$ 290,00	R\$

Valor Total do Credenciamento: **R\$XXX (xxxxxx)**.

Declaro que nos preços mantidos na proposta escrita e naqueles que porventura vierem a ser ofertados através de lances verbais, estão incluídos todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e outros de qualquer natureza que se fizerem indispensáveis à perfeita entrega dos serviços objeto do presente certame.

Local/Data: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL

Assinatura

Carimbo c/CNPJ