

## **AVISO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

O **MUNICÍPIO DE SÃO VALENTIM**, em conformidade ao disposto no art. 75, § 3º, da Lei Federal nº 14.133/2021, torna público que a Administração pretende realizar dispensa de licitação com base no art. 75, inciso II, para a contratação de pessoa jurídica que disponha de profissional para prestação de serviços especializados na área de terapias e prestação de serviços na área de terapia holística, constelação familiar, reiki, fitoterapia, atividades individuais e em grupos, auriculoterapia, hipnoterapia e terapia floral, com carga horária semanal de 16 (dezesesseis) horas de atividades.

Eventuais interessados poderão apresentar proposta de preços até às 17h do dia 09/02/2024, a serem encaminhadas para o e-mail: [licitacoes@saovalentim.rs.gov.br](mailto:licitacoes@saovalentim.rs.gov.br), ou entregues junto ao Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de São Valentim/RS, sito a Praça Presidente Tancredo de Almeida Neves, nº 30, Centro, CEP 99640-000, no horário de expediente.

O termo de referência desta contratação poderá ser acessado no seguinte endereço eletrônico <https://www.saovalentim.rs.gov.br/sao-valentim/licitacoes/Dispensa/>.

São Valentim, 06 de fevereiro de 2024.

Claudimir Paniz  
Prefeito Municipal.



## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA - SMS/UBS

1- ORGÃO SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela solicitação: SIMONI DA ROSA

Telefone (ramal): 309

E-mail: [administrativo.ubs@saovalentim.rs.gov.br](mailto:administrativo.ubs@saovalentim.rs.gov.br)

Objeto: Contratação de pessoa jurídica que disponha de profissional para prestação de serviços especializados na área de terapias e prestação de serviços na área de terapia holística, constelação familiar, reiki, fitoterapia, atividades individuais e em grupos, auriculoterapia, hipnoterapia e terapia floral, com carga horaria semanal de 16 (dezesesseis) horas de atividades.  
no item 3 deste Termo de Referência.

**Forma de pagamento:** o pagamento será efetuado mensalmente, até o dia 10 do mês subsequente ao dos serviços prestados, mediante apresentação da nota fiscal, deduzidos os tributos legais.

**VÍNCULO:** 40

Local para Entrega do objeto: Rua Osvaldo Telló-144 UBS Celso Tonatto

**Forma de Execução do objeto:**

Prazo de Execução do objeto: Início imediato após assinatura de contrato

Garantia do Objeto e/ou regras de validade: 12 meses

Servidor Fiscalizador: Simoni da Rosa

Para Obras de Engenharia: Regime de Execução: Não se aplica.

**2-Justificativa-**(indicando a necessidade da compra/serviço):

Necessidade da prestação de serviços contínuos na área de Terapias e Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS), para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde.

3- Descrição minuciosa do objeto:

Item	Descrição	Esp.	Qtd.	Valor Unitário Médio R\$	Valor Total R\$
1	Contratação de pessoa jurídica que disponha de profissional para prestação de serviços especializados na área de terapias e prestação de serviços na área de terapia holística, constelação familiar, reiki, fitoterapia, atividades individuais e em grupos, auriculoterapia, hipnoterapia e terapia floral, com carga horaria semanal de 16 (dezesesseis) horas de atividades.	Mês	12	4.800,00	57.600,00

Total estimado da aquisição em R\$: **57.600,00**

PESQUISA DE PREÇOS: Vide anexos.

Nome do servidor responsável pela elaboração e execução da pesquisa de preços:  
SIMONI DA ROSA

4- Local e data: São Valentim, 31 de Janeiro de 2024.



Assinatura e carimbo do Responsável pelo Órgão

5- Contabilidade - Descrever dados da dotação orçamentária:

05. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Órgão: \_\_\_\_\_

Projeto Atividade: \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

Código reduzido: \_\_\_\_\_

Recurso: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do contador

Tesouraria - Saldo Financeiro ( ) Sim / ( ) Não

Data da prestação da informação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Assinatura e carimbo do tesoureiro

6- AUTORIZAÇÃO DO PREFEITO MUNICIPAL

DEFERE a solicitação: ( ) Sim ( ) Não - Indicação da motivação: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ . Assinatura e Carimbo do Prefeito

7- ENCAMINHAMENTO

Recebido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Assinatura e carimbo servidor responsável para dar prosseguimento ao processo.

8- Exigências técnicas do objeto:

- O profissional indicado para executar o objeto deve fazer parte do quadro societário da empresa.
- Atestado de capacidade técnica do profissional indicado pela empresa, para cumprimento do objeto do contrato;
- Certificados nas áreas a serem prestados os serviços.
- Credenciada no Conselho / Instituto Competente de Terapia Holística.
- Comprovação de Experiência em atendimento no SUS (Sistema Único de Saúde)

9- Outras peculiaridades do objeto:

10- Outras informações:



MUNICÍPIO DE SÃO VALENTIM-RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
NUCLEO DE GESTÃO, ESTRATÉGIA E DESENVOLVIMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA E  
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

