



# Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA

**FUNDAMENTO: ART. 75, INCISO II, DA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021**

Torna-se público que a PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI, por meio da Coordenadoria de Compras e Licitações, sediada à Avenida Olinda Silveira Cruz Braga, nº 215, Parque Interlagos, Aguai-SP, CEP: 13863-230, realizará contratação direta, através de **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, nos termos da [Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021](#), do Decreto Municipal nº 5.154, de 29 de dezembro de 2023 e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste documento.

**DATA LIMITE PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA: DIA 06/04/2026, às 23:59 horas, via e-mail.**

**ENDEREÇO ELETRÔNICO PARA ENVIO DA PROPOSTA: [adriana.patrocinio@aguai.sp.gov.br](mailto:adriana.patrocinio@aguai.sp.gov.br)**

**LINK DA CONTRATAÇÃO: <https://www.aguai.sp.gov.br/home/contratacao-direta>**

#### 1. OBJETO

1.1. Contratação de empresa especializada em prestação de serviço de confecção de kit para os agentes comunitários de saúde nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	<p><b>Colete (imagem de referência página 14)</b></p> <p><b>Material:</b> Nylon Rip Stop, urdume com seis fios (dois riscados e três fios cada de poliéster 100%), título 75 denier no urdume e 75 denier x3 na trama.</p> <p><b>Acabamento:</b> Repelente à água.</p> <p><b>Modelo:</b> Unissex, sem mangas.</p> <p><b>Fechamento:</b> Zíper dentado na cor do tecido.</p> <p><b>Bolsos:</b> 4 bolsos frontais, sendo 2 superiores com velcro e 2 inferiores com zíper.</p> <p><b>Cor:</b> azul-claro:</p> <p><b>Logos:</b> Aplicação obrigatória em serigrafia (silk screen) ou sublimação, seguindo as posições e dimensões abaixo.</p> <p><b>Aplicações Frontais</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Acima do bolso superior direito: Assinatura “<i>Agente Comunitário de Saúde</i>” na cor branca, centralizada, com largura de 9 cm (altura proporcional).</li></ul>	Serviço/Unidade	93



## Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP

FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Bolso superior direito: Logo “Saúde da Família” na cor branca, centralizado, com largura de 9 cm (altura proporcional).</li><li>• Bolso superior esquerdo: Logo da Prefeitura, na cor branca, centralizado, com largura máxima de 9 cm (altura proporcional) e margem de segurança de 1,5 cm de cada lado.</li></ul> <p><b>Aplicações nas Costas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Assinatura “Agente Comunitário de Saúde” na cor branca, centralizada, com largura de 25 cm (altura proporcional).</li><li>• Conjunto de logos Prefeitura + SUS + Ministério da Saúde + Governo Federal (versão linha): Aplicados centralizados, todos na cor branca, com largura de 28 cm (altura proporcional).</li></ul> <p><b>Observação Geral</b> - Aplicação de faixas refletivas prateadas ao redor do tronco, conforme simulação oficial do programa.</p> <p><b>Quantidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>P:</b> 15</li><li>• <b>M:</b> 12</li><li>• <b>G:</b> 12</li><li>• <b>GG:</b> 30</li><li>• <b>G1:</b> 15</li><li>• <b>G2:</b> 6</li><li>• <b>G3:</b> 3</li></ul>		
<b>2</b>	<p><b>Camiseta Manga Curta Branca (imagem de referência página 16)</b></p> <p><b>Material:</b> 100% algodão, fio penteado, resistente ao uso e às lavagens. <b>Modelo:</b> Manga curta, gola careca. <b>Cor:</b> Branco <b>Logos:</b> Serigrafia ou sublimação (frente, mangas e costas).</p>	Serviço/Unidade	93



# **Prefeitura Municipal de Aguai**

**PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS**  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

	<p><b>Aplicações</b></p> <p><b>Mangas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Manga Esquerda: Logo “SUS” na cor azul, com 8 cm de largura (altura proporcional).</li><li>• Manga Direita: Logo “Governo Federal 2023”, versão linha, na cor preta, com 8 cm de largura (altura proporcional).</li></ul> <p><b>Frente</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Parte Superior Direita (altura do peito): Logo “Saúde da Família” na versão colorida, com 9 cm de largura (altura proporcional).</li><li>• Parte Superior Esquerda (altura do peito): Logo da Prefeitura, versão colorida, com largura máxima de 9 cm (altura proporcional), conforme simulação.</li></ul> <p><b>Costas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Assinatura “Agente Comunitário de Saúde”: Aplicada centralizada, na cor azul-clara, com largura de 25 cm (altura proporcional).</li><li>• Logo da Prefeitura: Aplicado conforme simulação (posição complementar à assinatura).</li></ul> <p><b>Quantidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>P:</b> 15</li><li>• <b>M:</b> 12</li><li>• <b>G:</b> 12</li><li>• <b>GG:</b> 30</li><li>• <b>G1:</b> 15</li><li>• <b>G2:</b> 6</li><li>• <b>G3:</b> 3</li></ul>		
<b>3</b>	<p><b>Camiseta Manga Longa Branca (imagem de referência página 18)</b></p> <p><b>Material:</b> 100% algodão, fio penteado, resistente ao uso e às lavagens.</p> <p><b>Modelo:</b> Manga longa, gola careca.</p> <p><b>Cor:</b> Branco.</p> <p><b>Logos:</b> Serigrafia ou sublimação (frente, mangas e costas).</p>	Serviço/Unidade	62



# Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

	<p><b>Aplicações</b></p> <p><b>Mangas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Manga Esquerda: Logo “SUS” na cor azul, com 8 cm de largura (altura proporcional).</li><li>• Manga Direita: Logo “Governo Federal 2023”, versão linha, na cor preta, com 8 cm de largura (altura proporcional).</li></ul> <p><b>Frente</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Logo “SUS” aplicado na parte frontal, na cor azul, com 8 cm de largura (altura proporcional).</li><li>• Parte Superior Direita (altura do peito): Logo “Saúde da Família” na versão colorida, com 9 cm de largura (altura proporcional), conforme simulação.</li><li>• Parte Superior Esquerda (altura do peito): Logo da Prefeitura, na versão colorida, com largura máxima de 9 cm (altura proporcional), conforme simulação.</li></ul> <p><b>Costas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Assinatura “Agente Comunitário de Saúde”: Aplicada centralizada, na cor azul-clara, com 25 cm de largura (altura proporcional), seguindo a simulação.</li></ul> <p><b>Quantidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>P:</b> 10</li><li>• <b>M:</b> 8</li><li>• <b>G:</b> 8</li><li>• <b>GG:</b> 20</li><li>• <b>G1:</b> 15</li><li>• <b>G2:</b> 4</li><li>• <b>G3:</b> 2</li></ul>		
4	<p><b>Calça Comprida (imagem de referência página 20)</b></p> <p><b>Material:</b> Nylon Rip Stop, resistente ao uso e às lavagens <b>Cor:</b> Azul-escuro. <b>Modelo:</b> Unissex, com elástico posterior no cós. <b>Bolsos:</b> 2 bolsos frontais tipo faca. <b>Logos:</b> Serigrafia ou sublimação.</p>	Serviço/Unidade	62



# Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

	<p><b>Aplicação do Logotipo - Frente – Perna Esquerda:</b> Logo “SUS” na cor branca, versão vertical, com 12 cm de altura (largura proporcional), posicionado conforme simulação oficial.</p> <p><b>Tamanhos X Quantidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 36: 4</li><li>• 38: 8</li><li>• 42: 2</li><li>• 44: 10</li><li>• 46: 8</li><li>• 48: 4</li><li>• 50: 20</li><li>• 52: 6</li></ul>		
5	<p><b>Casaco com Capuz (imagem de referência página 22)</b></p> <p><b>Material:</b> Nylon Rip Stop, resistente ao uso e às lavagens, cor azul-escura.</p> <p><b>Modelo:</b> Unissex, mangas longas, capuz embutido na gola.</p> <p><b>Fechamento:</b> Zíper dentado na cor do tecido.</p> <p><b>Punhos:</b> Com elástico.</p> <p><b>Bolsos:</b> 2 bolsos frontais na diagonal.</p> <p><b>Barra:</b> Cintura livre, bainha larga de 4 cm.</p> <p><b>Logos:</b> Serigrafia ou sublimação (frente, mangas e costas).</p> <p><b>Observação:</b> Faixas refletivas prateadas ao redor do tronco e das mangas.</p> <p><b>Aplicação dos Logotipos</b></p> <p><b>Frente</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Parte Superior Direita: Assinatura “<i>Agente Comunitário de Saúde</i>” na cor branca, posicionada na altura do peito, com 9 cm de largura (altura proporcional).</li><li>• Parte Superior Esquerda: Logo da Prefeitura, na cor branca, com largura máxima de 9 cm (altura proporcional), conforme simulação.</li></ul> <p><b>Mangas</b></p>	Serviço/Unidade	31



# Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS

Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP

FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Manga Direita: Logo “Governo Federal 2023”, versão linha, na cor branca, com 8 cm de largura (altura proporcional).</li><li>• Manga Esquerda: Logo “SUS” na cor branca, com 8 cm de largura (altura proporcional).</li></ul> <p><b>Costas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Assinatura “Agente Comunitário de Saúde”: Aplicada centralizada, na cor branca, com 25 cm de largura (altura proporcional), conforme simulação.</li></ul> <p><b>Quantidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>P:</b> 5</li><li>• <b>M:</b> 4</li><li>• <b>G:</b> 4</li><li>• <b>GG:</b> 10</li><li>• <b>G1:</b> 5</li><li>• <b>G2:</b> 2</li><li>• <b>G3:</b> 1</li></ul>		
<b>6</b>	<p><b>Capa de Chuva (imagem de referência página 24)</b></p> <p><b>Material:</b> Plástico transparente ou branco. <b>Modelo:</b> Capa de chuva de uso adulto, com mangas longas (modelo padrão).</p> <p><b>Aplicação dos Logotipos</b></p> <p><b>Frente</b></p> <p>1. Manga Direita — Logo “Governo Federal”</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Logo “Governo Federal 2023”, versão linha,</li><li>• Cor: preta</li><li>• Dimensão: 8 cm de largura (altura proporcional)</li></ul> <p>2. Parte Superior Direita — Assinatura “Agente Comunitário de Saúde”</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Assinatura “Agente Comunitário de Saúde”</li><li>• Cor: azul-escura</li><li>• Posição: altura do peito direito</li><li>• Dimensão: largura de 9 cm (altura proporcional)</li></ul> <p>3. Parte Superior Esquerda — Logo da Prefeitura</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Logo da Prefeitura, versão colorida</li></ul>	Serviço/Unidade	31



# Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Posição: altura do peito esquerdo</li><li>• Dimensão: largura máxima de 9 cm (altura proporcional)</li></ul> <p><b>Costas</b></p> <p>1. Manga Esquerda — Logo “SUS”</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Logo “SUS”</li><li>• Cor: azul</li><li>• Dimensão: 8 cm de largura (altura proporcional)</li></ul>		
7	<p><b>Boné (imagem de referência página 26)</b></p> <p><b>Material:</b> Nylon, cor azul-escuro, entretelado. <b>Fecho:</b> Plástico ajustável. <b>Logos:</b> Serigrafia ou sublimação. <b>Cores:</b> Azul-escuro e azul-claro</p> <p><b>Aplicação dos Logotipos</b></p> <p><b>Frente</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Assinatura “Agente Comunitário de Saúde”<ul style="list-style-type: none"><li>○ Cor: branca</li><li>○ Posição: centralizada na parte frontal</li><li>○ Largura: 10 cm (altura proporcional)</li></ul></li></ul> <p><b>Trás</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Logo “SUS”<ul style="list-style-type: none"><li>○ Cor: branca</li><li>○ Posição: centralizada na parte traseira superior (conforme simulação)</li><li>○ Largura: 6 cm (altura proporcional)</li></ul></li></ul> <p><b>Logo da Prefeitura</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cor: branca</li><li>• Posição: traseira, ao lado do logo SUS (conforme simulação adotada)</li><li>• Largura máxima: 6 cm (altura proporcional)</li></ul>	Serviço/Unidade	31
8	<p><b>Chapéu Modelo “Australiano” (imagem de referência página 28)</b></p> <p><b>Modelo:</b> Australiano, com protetor de nuca fixo. <b>Recursos:</b> Botões laterais para alterar o formato, cordão de fixação. <b>Material:</b> Nylon entretelado, cor azul-escuro. <b>Tamanho:</b> Único adulto.</p>	Serviço/Unidade	31



## Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

	<p><b>Medidas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Circunferência total: 106 cm</li><li>• Diâmetro total: 34 cm</li><li>• Diâmetro interno: 18 cm</li><li>• Circunferência interna: 60 cm</li></ul> <p><b>Logos:</b> Serigrafia ou sublimação. <b>Cores:</b> Azul-escuro, azul-claro.</p> <p><b>Aplicação de Logos</b> <b>Frente</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Logo da Prefeitura</li><li>• Assinatura: “Agente Comunitário de Saúde”</li><li>• Logo “SUS”</li></ul> <p><b>Cor:</b> branca, para todos os elementos. <b>Posicionamento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Deve ser aplicado apenas na frente do chapéu, sem avançar para as laterais.</li><li>• Compostos em linha, seguindo a ordem exata da simulação (Prefeitura → ACS → SUS).</li></ul>		
9	<p><b>Mochila (imagem de referência página 30)</b></p> <p><b>Material:</b> Nylon Rip Stop impermeável, cor preta, revestida internamente com poliuretano. <b>Medidas:</b> 40 cm (altura) x 29 cm (largura) x 12 cm (profundidade). <b>Estrutura:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tiras de compressão laterais</li><li>• Alças anatômicas</li><li>• Tira peitoral</li><li>• Costas acolchoadas</li></ul> <p><b>Compartimentos:</b> 2 principais + 1 auxiliar. <b>Bolsos:</b> Laterais em tela para garrafa. <b>Logos:</b> Serigrafia ou sublimação.</p> <p><b>Aplicação de Logos</b> <b>Parte Superior da Mochila</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Assinatura:</b> “Agente Comunitário de Saúde”</li><li>• <b>Cor:</b> branca</li><li>• <b>Posicionamento:</b> centralizado na parte superior</li></ul>	Serviço/Unidade	31



## Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Dimensão:</b> largura de <b>15 cm</b> (altura proporcional)</li></ul> <p><b>Bolso Inferior – Logo da Prefeitura</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Cor:</b> branca</li><li>• <b>Posicionamento:</b> centralizado na largura, na parte superior do bolso</li><li>• <b>Dimensão:</b> largura máxima de <b>9 cm</b> (altura proporcional)</li></ul> <p><b>Bolso Inferior – Trio de Logos</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Composição:</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ “SUS”</li><li>○ “Ministério da Saúde”</li><li>○ “Governo Federal (versão linha)”</li></ul></li><li>• <b>Cor:</b> branca</li><li>• <b>Posicionamento:</b> centralizado, logo abaixo do logo da Prefeitura</li><li>• <b>Dimensão:</b> largura de <b>18 cm</b> (altura proporcional)</li></ul> <p><b>Observação Importante</b> O modelo da mochila deverá obrigatoriamente possuir alças frontais de suporte, conforme imagens de referência da simulação oficial.</p>		
10	<p><b>Garrafa Plástica “Squeeze” (imagem de referência página 32)</b></p> <p><b>Cor:</b> Branco <b>Material:</b> Plástico (modelo squeeze padrão) <b>Tampa:</b> Cor azul-escura</p> <p><b>Aplicação dos Logotipos</b> Aplicação dos seguintes elementos, todos na cor preta, dispostos verticalmente na ordem abaixo:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Logo da Prefeitura</li><li>2. Assinatura “Agente Comunitário de Saúde”</li><li>3. Logo “Saúde da Família”</li><li>4. Logo “SUS”</li></ol> <p><b>Posicionamento:</b> O conjunto deve seguir o modelo da simulação oficial, centralizado no corpo da garrafa,</p>	Serviço/Unidade	31



# Prefeitura Municipal de Aguai

PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAÍ – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

	mantendo proporção e alinhamento para não distorcer os logos.		
11	<p><b>Prancheta (imagem de referência página 34)</b></p> <p><b>Material:</b> Acrílico transparente <b>Tamanho:</b> Compatível com folhas no formato A4</p> <p><b>Aplicação dos Logotipos</b> Verso da Prancheta — Quarteto de Elementos (Aplicação em Linha) Aplicação dos seguintes quatro elementos, todos na cor preta, dispostos em linha horizontal na ordem indicada:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Logo da Prefeitura</li><li>2. Assinatura “Agente Comunitário de Saúde”</li><li>3. Logo “Saúde da Família”</li><li>4. Logo “SUS”</li></ol> <p><b>Posicionamento e Dimensão:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Conjunto aplicado conforme a simulação oficial.</li><li>• Largura total: 16 cm (altura proporcional).</li><li>• Aplicação centralizada no verso da prancheta.</li></ul>	Serviço/Unidade	31

## 2. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

### Condições de Entrega

2.1. O prazo de entrega dos itens é de 10 (dez) dias úteis, contados da confirmação do recebimento da Autorização de Fornecimento, sendo possível a prorrogação do prazo por igual período, mediante justificativa fundamentada da fornecedora.

## 3. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

### Recebimento

3.1. Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, por servidor vinculado à secretaria requisitante ou ao respectivo Almoxarifado Municipal, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste documento e na proposta.

3.2. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 10 (dez) dias, a contar da notificação do fornecedor, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

3.3. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo de recebimento definitivo.



# **Prefeitura Municipal de Aguai**

**PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS**  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

3.4. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

## **Liquidação**

3.5. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de 10 (dez) dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período, nos termos do art. 7º, §3º Decreto Municipal nº 5.153, de 29 de dezembro de 2023.

3.5.1. O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, no caso de aquisição decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o [inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021](#).

3.6. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o fornecedor providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

## **Prazo de pagamento**

3.7. O pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa, conforme seção anterior, nos termos do art. 7º, §3º [Decreto Municipal nº 5.153, de 29 de dezembro de 2023](#).

3.7.1. O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, no caso de aquisição decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o [inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021](#).

3.8. No caso de atraso pela Administração, os valores devidos ao fornecedor serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do índice IPCA de correção monetária.

## **Forma de pagamento**

3.9. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo fornecedor.

3.10. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

3.11. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

## **4. DO PERÍODO PARA ENVIO DA PROPOSTA DE PREÇO/COTAÇÃO**

4.1. O fornecedor interessado, após a divulgação do aviso de contratação direta, encaminhará, por meio eletrônico (e-mail), a proposta com a descrição do objeto ofertado, a marca do produto, quando for o caso, e o preço, até a data e o horário estabelecidos neste documento.

4.2. O presente **AVISO** ficará **ABERTO PELO PERÍODO DE 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS**, a partir da data de publicação no Diário Oficial do Município e no site do Município, e os respectivos documentos deverão ser encaminhados obrigatoriamente ao e-mail: [adriana.patrocínio@aguai.sp.gov.br](mailto:adriana.patrocínio@aguai.sp.gov.br), fazendo referência ao objeto de contratação.

4.3. Limite para Apresentação da Proposta de Preços: **06/04/2026** às 23h59min.



# **Prefeitura Municipal de Aguai**

**PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS**  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

4.4. A proposta de preço deverá ser apresentada conforme modelo constante no Anexo I deste Aviso ou em modelo próprio que contenham as informações mínimas de identificação da empresa discriminadas no Anexo I.

4.5. As propostas de preço que não estiverem em consonância com as exigências deste Aviso serão desconsideradas, julgando-se pela sua desclassificação.

## **5. DO ENVIO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

5.1. Ficam dispensados os documentos para fins de habilitação, com fundamento no art. 8º, §1º do Decreto Municipal nº 5.154, de 29 de dezembro de 2023.

## **6. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

6.1. As despesas decorrentes da presente aquisição correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Municipal.

6.2. A(s) aquisição(es) será(ão) atendida pela(s) seguinte(s) dotação(es):

Unidade	Projeto/Atividade	Fonte de Recurso	Classificação da Despesa	Elemento de despesa	Dotação

## **7. DISPOSIÇÕES GERAIS**

7.1. Poderá o Município revogar o presente Aviso de Contratação Direta, no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público, decorrente de fato superveniente, devidamente justificado.

7.2. O Município deverá anular o presente Aviso de Contratação Direta, no todo ou em parte, sempre que verificar ilegalidades insanáveis, de ofício ou por provocação.

7.3. A anulação do procedimento de dispensa de licitação, não gera direito à indenização, reembolso, restituição.

7.4. Após a fase de classificação das propostas, não cabe desistência da mesma, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Município.

Aguai, 31 de março de 2026

---

Fernanda Aparecida Ragassi Luciano  
Coordenadora – Atenção Básica

---

Cláudia Mariano  
Secretária Municipal de Saúde



# **Prefeitura Municipal de Aguai**

**PAÇO MUNICIPAL PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS**  
Av. Olinda Silveira Cruz Braga, 215 – C. POSTAL 31 - CEP.: 13.863-230 - AGUAI – SP  
FONE: (19) 3653-7100 – CNPJ: 46.425.229/0001-79

## **ANEXO I**

### **MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONE / CELULAR:**

**EMAIL:**

**OBJETO:** Contratação de empresa especializada em prestação de serviço de confecção de kit para os agentes comunitários de saúde nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

<b>Item</b>	<b>Quant.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
01				
02				
03				
...				
<b>Valor total estimado da contratação (R\$)</b>				

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Propomos executar, sob nossa integral responsabilidade, os serviços objetos do presente ajuste, de acordo com os prazos e as especificações constantes do respectivo Edital e seus Anexos, estando incluídos, nos valores acima propostos todos os encargos operacionais e tributos devidos.

Declaramos que o prazo de validade da proposta é de sessenta (60) dias.

Declaramos que os preços propostos são expressos em reais e serão fixos e irremovíveis.

Declaramos que o preço proposto compreende todas as despesas como, mão de obra e encargos sociais – inclusive adicional de insalubridade, seguros, e demais encargos necessários, ferramentais e equipamentos, tributos federais, estaduais e municipais, atentando as especificações técnicas contidas neste Aviso de Contratação Direta, necessários à perfeita execução do objeto, assim como sua remuneração e lucro.

Declaramos aceitar, irrestritamente, todas as condições estabelecidas no Aviso de Contratação Direta em referência e em seus Anexos.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Local e data,

\_\_\_\_\_  
(assinatura do representante legal da empresa)

# COLETE — Aplicação dos Logotipos

Para o tom de azul-claro do colete, usar como referência as configurações de cores abaixo:

Escala Pantone 2995C ou Escala CMYK — C90 M0 Y0 K0

## FRENTE/ACIMA DO BOLSO SUPERIOR DIREITO — ASSINATURA “AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE”

Assinatura “Agente Comunitário de Saúde” na cor branca, aplicada centralizada acima do bolso superior direito, com largura de 9cm (altura proporcional).

## FRENTE/BOLSO SUPERIOR DIREITO — LOGO “SAÚDE DA FAMÍLIA”

Logo “Saúde da Família” na cor branca, aplicado centralizado no bolso superior direito, posicionado conforme a simulação ao lado, com largura de 9cm (altura proporcional).

## FRENTE/BOLSO SUPERIOR ESQUERDO — LOGO DA PREFEITURA

Logo da Prefeitura na cor branca, centralizado no bolso superior frontal esquerdo, com largura máxima de 9cm (altura proporcional) e margem de segurança de 1,5cm de cada lado, conforme a simulação na próxima página.



**FAIXAS REFLETIVAS NA COR PRATA**

## COSTAS — ASSINATURA “AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE”

Assinatura “Agente Comunitário de Saúde” na versão branca, aplicada centralizada na largura das costas, posicionada conforme a simulação abaixo, com largura de 25cm (altura proporcional).

## COSTAS — CONJUNTO DE LOGOS “PREFEITURA” + O TRIO “SUS” + “MINISTÉRIO DA SAÚDE” + “GOVERNO FEDERAL (GF)”

Conjunto de logos “Prefeitura” + trio “SUS” + “Ministério da Saúde” + “Governo Federal (GF)” todo na cor branca com logo do GF na versão ‘linha’, conjunto aplicado centralizado nas costas, posicionado conforme a simulação, com largura de 28cm (altura proporcional).

# COLETE — Tamanhos e Cores dos Elementos

## FRENTE

**AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE**

9cm



## COSTAS

**AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE**

25cm



Pantone **WHITE** — 000C

**CO M0 Y0 K0**

Pantone **WHITE** — 000C

**CO M0 Y0 K0**

Pantone **WHITE** — 000C

**CO M0 Y0 K0**

### ⚠ ATENÇÃO!

A cor das partes em rosa dos elementos é **BRANCA**. Essas partes só estão em rosa para visualização. Qualquer dúvida, consultar as simulações na página anterior.

# CAMISETA MANGA CURTA BRANCA — Aplicação dos Logotipos

## MANGA DIREITA — LOGO “GOVERNO FEDERAL”

Logo “Governo Federal 2023” na cor preta versão ‘linha’, com 8cm de largura (altura proporcional).

## FRENTE



## FRENTE/PARTE SUPERIOR DIREITA — LOGO “SAÚDE DA FAMÍLIA”

Logo “Saúde da Família” colorido, posicionado na altura do peito direito, conforme a simulação ao lado, com largura de 9cm (altura proporcional).

## FRENTE/PARTE SUPERIOR ESQUERDA — LOGO DA PREFEITURA

Logo da Prefeitura na versão colorida, posicionado na altura do peito esquerdo, conforme a simulação acima, **com largura máxima de 9cm (altura proporcional)**.

## MANGA ESQUERDA — LOGO “SUS”

Logo “SUS” na cor azul com 8cm de largura (altura proporcional).

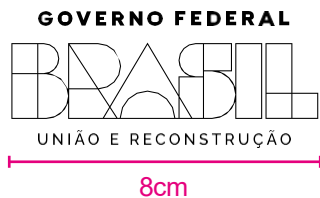
## COSTAS



## COSTAS — ASSINATURA “AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE”

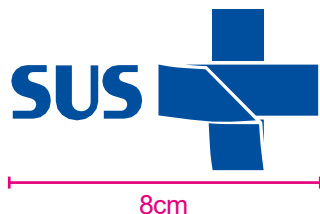
Assinatura “Agente Comunitário de Saúde” na cor azul-clara, aplicada centralizada na largura das costas, posicionada conforme a simulação ao lado, com largura de 25cm (altura proporcional).

# CAMISETA MANGA CURTA BRANCA — Tamanhos e Cores dos Elementos



**PANTONE Process Black C**

**C0 M0 Y0 K100**



**Pantone 287C**

**C100 M70 Y0 K0**



**C90 M0 Y95 K0**

**C0 M10 Y100 K0**

**C100 M65 Y0 K0**

**C0 M100 Y100 K0**

**C0 M0 Y0 K70**



**Pantone 2995C**

**C90 M0 Y0 K0**

# CAMISETA MANGA LONGA BRANCA — Aplicação dos Logotipos

## MANGA DIREITA — LOGO “GOVERNO FEDERAL”

Logo “Governo Federal 2023” na cor preta versão ‘linha’, com 8cm de largura (altura proporcional).

## FRENTE/PARTE SUPERIOR DIREITA — LOGO “SAÚDE DA FAMÍLIA”

Logo “Saúde da Família” colorido, posicionado na altura do peito direito, conforme a simulação ao lado, com largura de 9cm (altura proporcional).

## FRENTE/PARTE SUPERIOR ESQUERDA — LOGO DA PREFEITURA

Logo da Prefeitura na versão colorida, posicionado na altura do peito esquerdo, conforme a simulação acima, **com largura máxima de 9cm (altura proporcional)**.

## MANGA ESQUERDA — LOGO “SUS”

Logo “SUS” na cor azul com 8cm de largura (altura proporcional).

## COSTAS — ASSINATURA “AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE”

Assinatura “Agente Comunitário de Saúde” na cor azul-clara, aplicada centralizada na largura das costas, posicionada conforme a simulação ao lado, com largura de 25cm (altura proporcional).



# CAMISETA MANGA LONGA BRANCA — Tamanhos e Cores dos Elementos



8cm

**PANTONE Process Black C**

**C0 M0 Y0 K100**



8cm

**Pantone 287C**

**C100 M70 Y0 K0**



**Saúde da  
Família**

9cm

**C90 M0 Y95 K0**

**C0 M10 Y100 K0**

**C100 M65 Y0 K0**

**C0 M100 Y100 K0**

**C0 M0 Y0 K70**

**AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE**

25cm

**Pantone 2995C**

**C90 M0 Y0 K0**

# CALÇA COMPRIDA — Aplicação dos Logotipos

Para o tom de azul-escuro da calça comprida, usar como referência as configurações de cores abaixo:

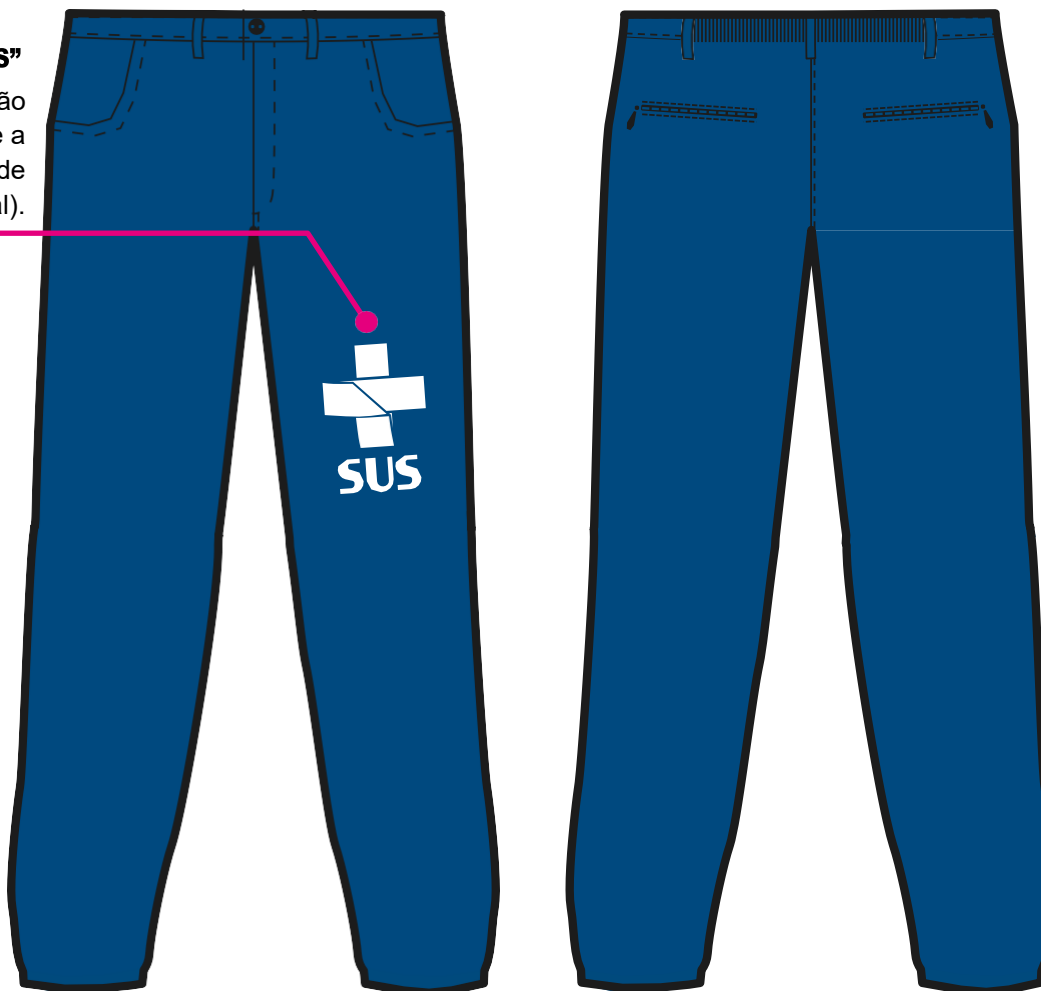
Escala Pantone 2955C ou Escala CMYK — C100 M50 Y0 K40

**FRENTE**

**TRÁS**

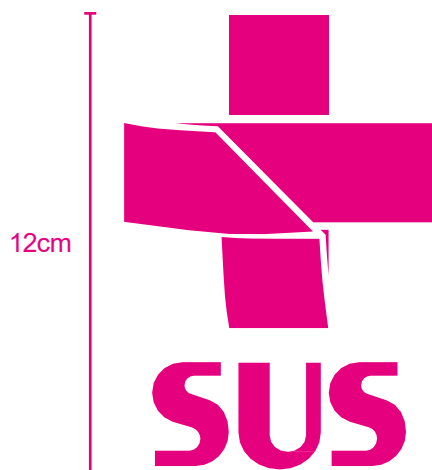
## **PERNA ESQUERDA — LOGO “SUS”**

Logo “SUS” na cor branca versão vertical, posicionado conforme a simulação ao lado, com 12cm de altura (largura proporcional).



## CALÇA COMPRIDA — Tamanhos e Cores dos Elementos

---



Pantone WHITE — 000C

CO MO YO KO

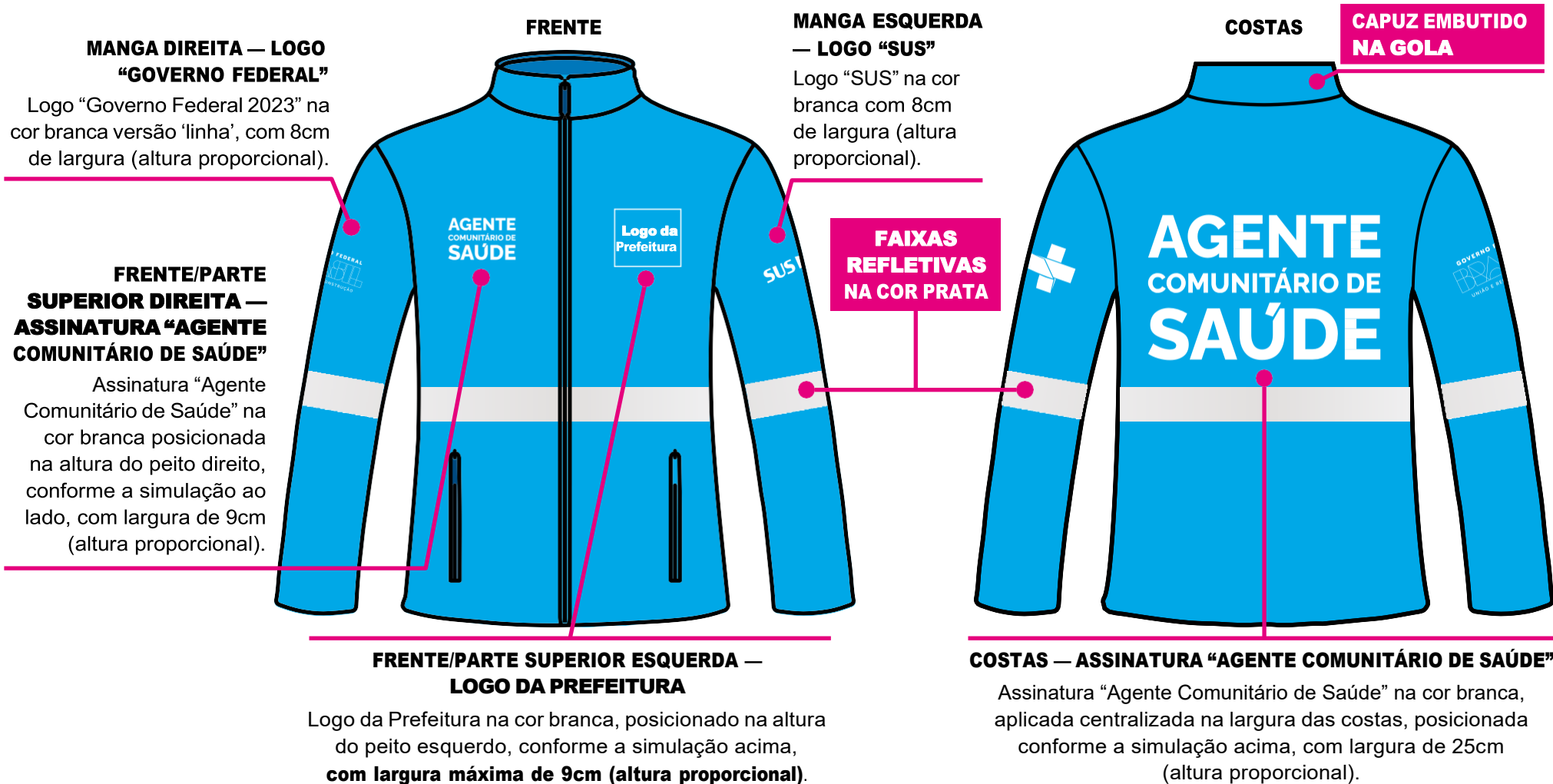
**⚠ ATENÇÃO!**

A cor das partes em rosa dos elementos é **BRANCA**. Essas partes só estão em rosa para visualização. Qualquer dúvida, consultar as simulações na página anterior.

# CASACO COM CAPUZ — Aplicação dos Logotipos

Para o tom de azul-claro do casaco, usar como referência as configurações de cores abaixo:

Escala Pantone 2995C ou Escala CMYK — C90 M0 Y0 K0

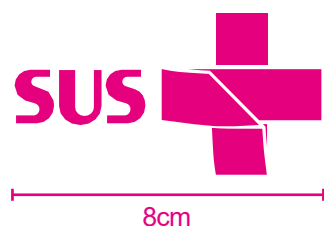


# CASACO COM CAPUZ — Tamanhos e Cores dos Elementos



Pantone WHITE — 000C

CO MO YO KO



Pantone WHITE — 000C

CO MO YO KO

FRENTE

**AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE**

9cm

COSTAS

**AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE**

25cm

Pantone WHITE — 000C

CO MO YO KO

## ⚠ ATENÇÃO!

A cor das partes em rosa dos elementos é **BRANCA**. Essas partes só estão em rosa para visualização. Qualquer dúvida, consultar as simulações na página anterior.

# CAPA DE CHUVA — Aplicação dos Logotipos

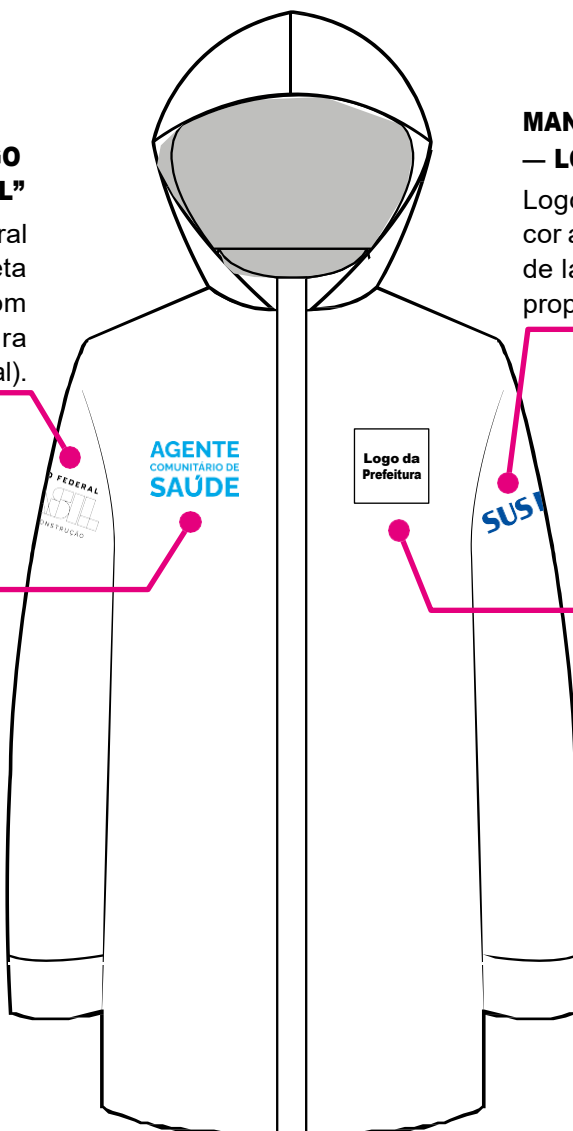
## FRENTE

### MANGA DIREITA — LOGO “GOVERNO FEDERAL”

Logo “Governo Federal 2023” na cor preta versão ‘linha’, com 8cm de largura (altura proporcional).

### FRENTE/PARTE SUPERIOR DIREITA — ASSINATURA “AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE”

Assinatura “Agente Comunitário de Saúde” na cor azul-escuro posicionada na altura do peito direito, conforme a simulação ao lado, com largura de 9cm (altura proporcional).



### MANGA ESQUERDA — LOGO “SUS”

Logo “SUS” na cor azul com 8cm de largura (altura proporcional).

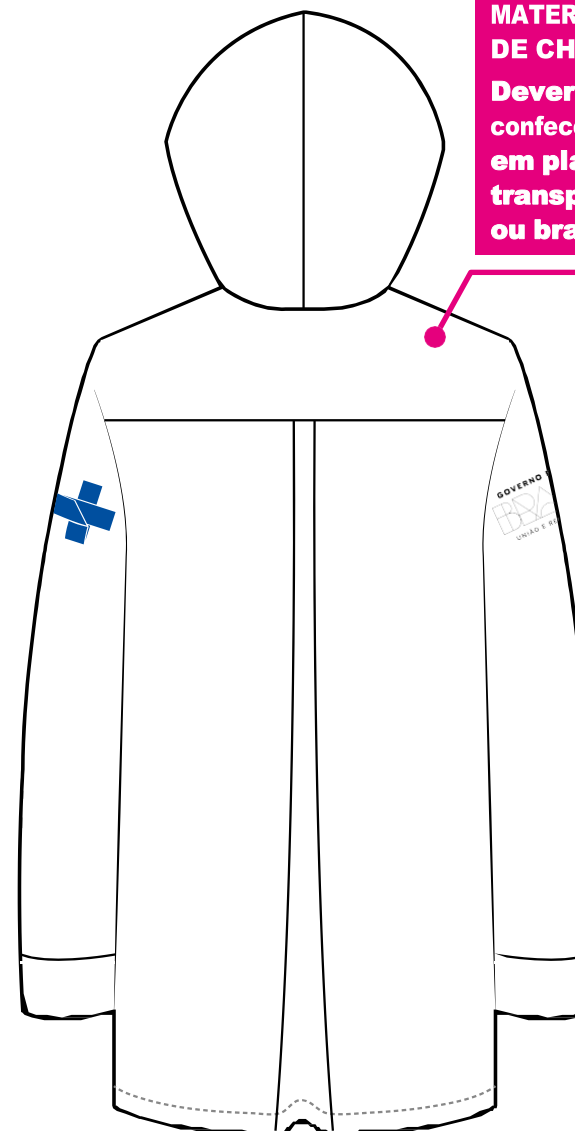
### FRENTE/PARTE SUPERIOR ESQUERDA — LOGO DA PREFEITURA

Logo da Prefeitura na versão colorida, posicionado na altura do peito esquerdo, conforme a simulação ao lado, **com largura máxima de 9cm (altura proporcional).**

## COSTAS

### MATERIAL DA CAPA DE CHUVA

Deverá ser confeccionada em plástico transparente ou branco.



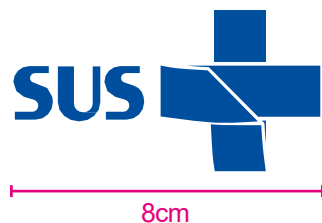
# CAPA DE CHUVA — Tamanhos e Cores dos Elementos

---



**PANTONE Process Black C**

**C0 M0 Y0 K100**



**Pantone 287C**

**C100 M70 Y0 K0**



**Pantone 2995C**

**C90 M0 Y0 K0**

# BONÉ — Aplicação dos Logotipos

Para o tom de azul-escuro do boné, usar como referência as configurações de cores abaixo:

Escala Pantone 2955C ou Escala CMYK — C100 M50 Y0 K40

Para o tom de azul-claro do boné, usar como referência as configurações de cores abaixo:

Escala Pantone 2995C ou Escala CMYK — C90 M0 Y0 K0

FRENTE

## FRENTE — ASSINATURA “AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE”

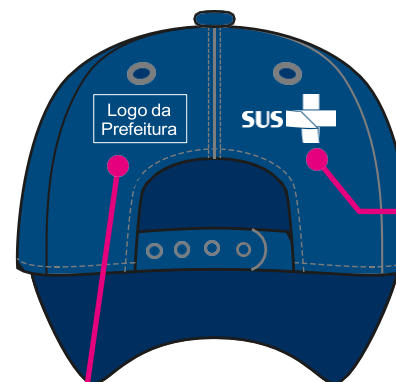
Assinatura “Agente Comunitário de Saúde” centralizada na frente do boné, posicionada conforme a simulação ao lado, com largura de 10cm (altura proporcional).



TRÁS

## TRÁS — LOGO “SUS”

Logo “SUS” na cor branca, posicionado conforme a simulação ao lado, com 6cm de largura (altura proporcional).



## TRÁS — LOGO DA PREFEITURA

Logo da Prefeitura na cor branca, posicionado conforme a simulação acima, com largura máxima de 6cm (altura proporcional).

## BONÉ — Tamanhos e Cores dos Elementos

---

**AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE**



Pantone WHITE — 000C

CO MO YO KO



Pantone WHITE — 000C

CO MO YO KO

**⚠ ATENÇÃO!**

A cor das partes em rosa dos elementos é **BRANCA**. Essas partes só estão em rosa para visualização. Qualquer dúvida, consultar as simulações na página anterior.

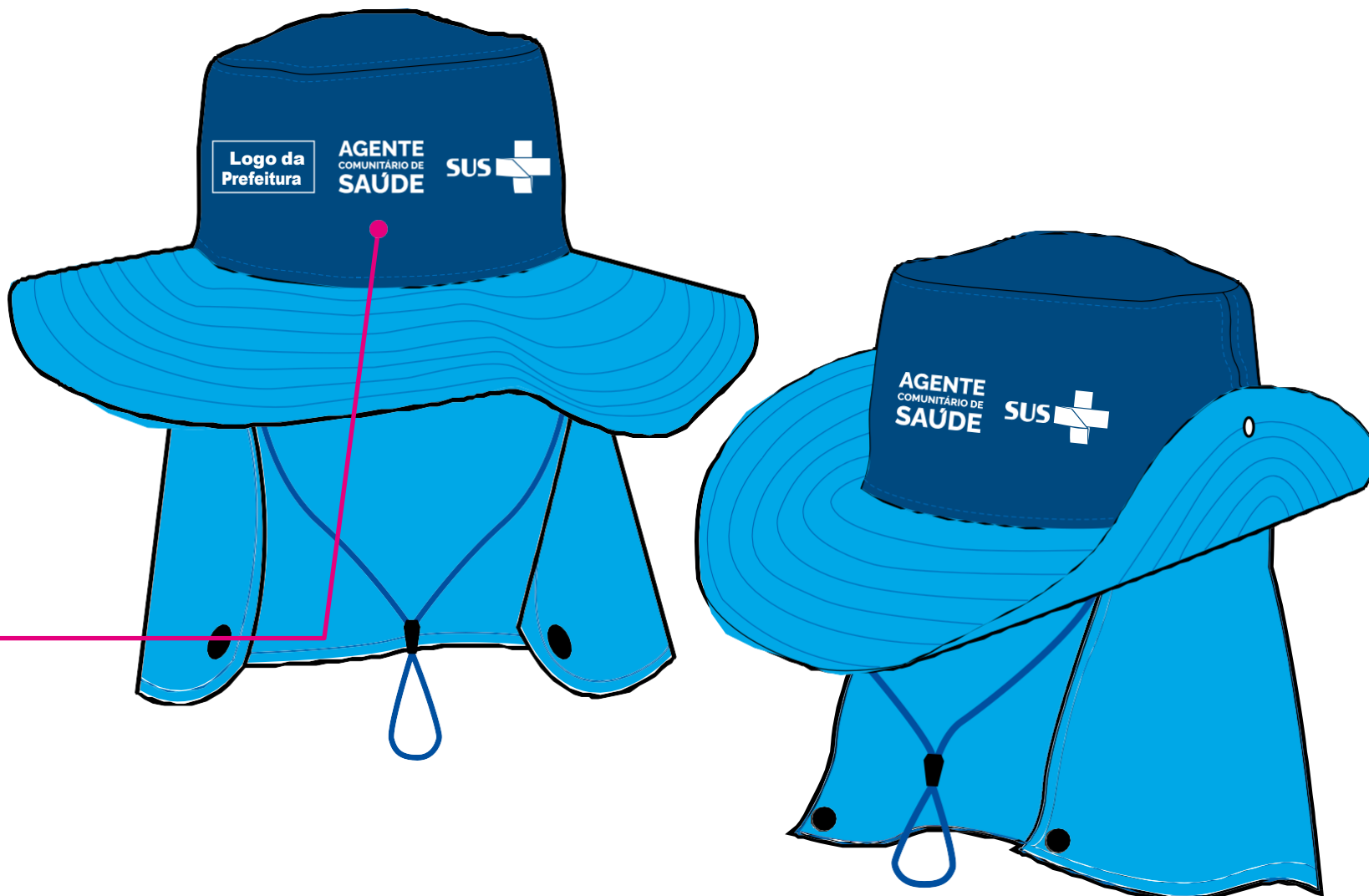
# CHAPÉU MODELO 'AUSTRALIANO' — Aplicação dos Logotipos

Para o tom de azul-escuro do chapéu, usar como referência as configurações de cores: Escala Pantone 2955C ou Escala CMYK — C100 M50 Y0 K40

Para o tom de azul-claro do chapéu, usar como referência as configurações de cores: Escala Pantone 2995C ou Escala CMYK — C90 M0 Y0 K0

**TRIO DE ELEMENTOS:  
LOGO “PREFEITURA” +  
ASSINATURA “AGENTE  
COMUNITÁRIO DE SAÚDE” +  
LOGO “SUS”**

Aplicação dos três elementos (logo “Prefeitura” + assinatura “Agente Comunitário de Saúde” + logo “SUS” — nesta ordem) todos na cor branca e compostos em linha, posicionados conforme a simulação ao lado (usar a ordem da simulação). O conjunto deverá ter de 15cm a 18cm de largura (altura proporcional) — o conjunto deve ficar totalmente visível apenas na frente do chapéu (não ir para as laterais).

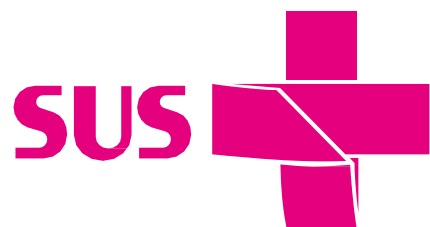


# CHAPÉU MODELO 'AUSTRALIANO' — Tamanhos e Cores dos Elementos

**AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE**

Pantone **WHITE** — 000C

**C0 M0 Y0 K0**

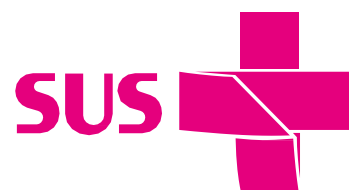


Pantone **WHITE** — 000C

**C0 M0 Y0 K0**

**Logo da  
Prefeitura**

**AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE**



15cm a 18cm

**⚠ ATENÇÃO!**

A cor das partes em rosa dos elementos é **BRANCA**. Essas partes só estão em rosa para visualização. Qualquer dúvida, consultar as simulações na página anterior.

# MOCHILA — Aplicação dos Logotipos

## BOLSO INFERIOR — LOGO DA PREFEITURA

Logo da Prefeitura na cor branca, aplicado centralizado na largura, posicionado na parte superior do bolso, conforme a simulação ao lado, **com largura máxima de 9cm (altura proporcional)**.

## BOLSO INFERIOR — TRIO DE LOGOS “SUS” + “MINISTÉRIO DA SAÚDE” + “GOVERNO FEDERAL”

Trio de logos “SUS” + “Ministério da Saúde” + “Governo Federal (GF)” na cor branca com logo do GF na versão ‘linha’, conjunto aplicado centralizado na largura, posicionado logo abaixo do logo da Prefeitura, conforme a simulação ao lado, com largura de 18cm (altura proporcional).

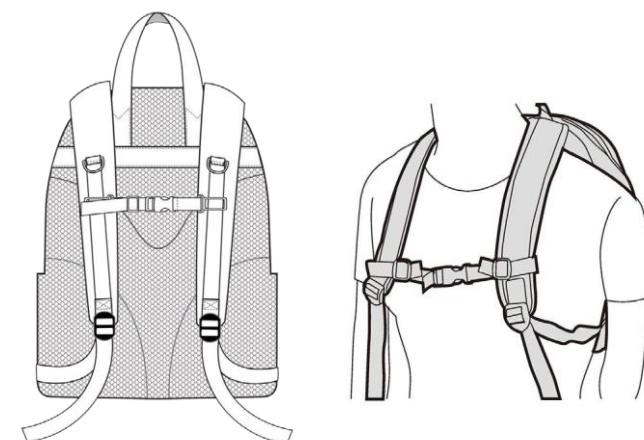


## PARTE SUPERIOR DA MOCHILA — ASSINATURA “AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE”

Assinatura “Agente Comunitário de Saúde” na cor branca, aplicada centralizada no espaço, posicionada conforme a simulação ao lado, com largura de 15cm (altura proporcional).

## ATENÇÃO!

O modelo da mochila deverá ter alças frontais de suporte, conforme as imagens de exemplo abaixo.



# MOCHILA — Tamanhos e Cores dos Elementos

---

**AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE**



15cm

Pantone **2995C**

**C90 M0 Y0 K0**

 **MINISTÉRIO DA SAÚDE**   
GOVERNO FEDERAL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



15cm

Pantone **WHITE — 000C**

**C0 M0 Y0 K0**

 **ATENÇÃO!**

A cor das partes em rosa dos elementos é **BRANCA**. Essas partes só estão em rosa para visualização. Qualquer dúvida, consultar as simulações na página anterior.

# GARRAFA PLÁSTICA ‘SQUEEZE’ — Aplicação dos Logotipos

Para o tom de azul-escuro da tampa da garrafa, usar como referência as configurações de cores abaixo:

Escala Pantone 2955C ou Escala CMYK — C100 M50 Y0 K40

**CORPO DA GARRAFA — QUARTETO DE ELEMENTOS LOGO “PREFEITURA” + ASSINATURA “AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE” + LOGO “SAÚDE DA FAMÍLIA” + LOGO “SUS”**

Aplicação dos quatro elementos (logo “Prefeitura” + assinatura “Agente Comunitário de Saúde” + logo “Saúde da Família” + logo “SUS”) na cor preta e dispostos na ordem vertical indicada na simulação ao lado, que também mostra como o conjunto deverá estar posicionado na garrafa.



**O CORPO DA GARRAFA DEVERÁ SER DE COR BRANCA.**

## **ATENÇÃO!**

**Checar com o fornecedor qual é a largura máxima permitida pela máquina que aplica a arte na garrafa, e aplicar a arte na largura indicada pelo fornecedor, com altura proporcional — algumas máquinas têm limite de tamanho para aplicar a arte na curvatura da garrafa.**

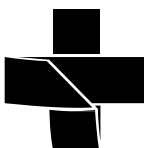
# GARRAFA PLÁSTICA 'SQUEEZE' — Tamanhos e Cores dos Elementos

---

**Logo da  
Prefeitura**

**AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE**

 **Saúde  
da Família**

**SUS** 

USAR A LARGURA PASSADA  
PELO O FORNECEDOR

**PANTONE Process Black C**

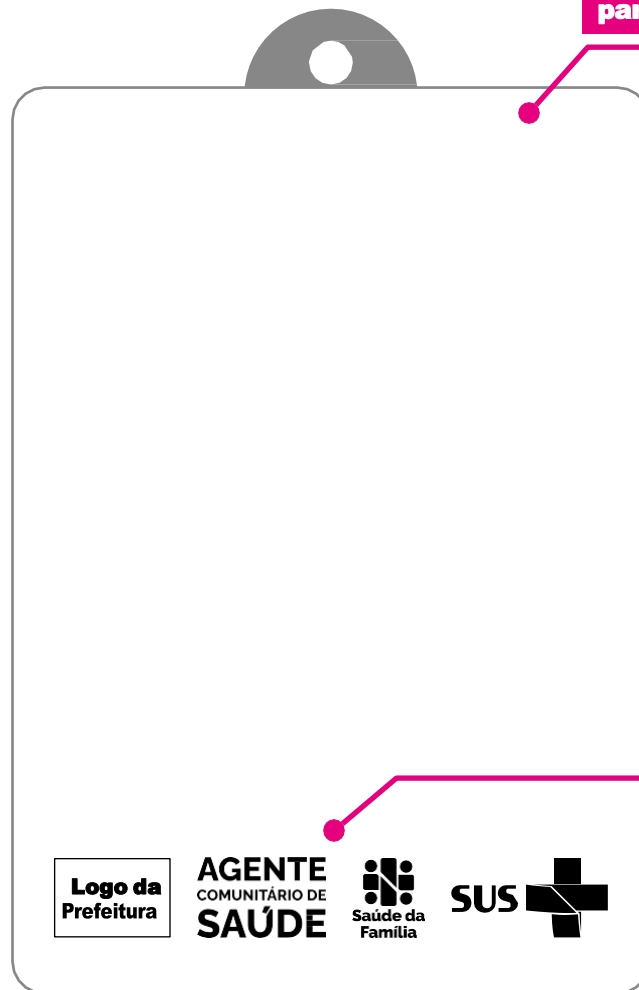
**C0 M0 Y0 K100**

# PRANCHETA A4 EM ACRÍLICO TRANSPARENTE — Aplicação dos Logotipos

FRENTE



VERSO



**MATERIAL DA PRANCHETA:**

**Deverá ser confeccionada em acrílico transparente com tamanho para comportar papel A4.**

**VERSO DA PRANCHETA — QUARTETO DE ELEMENTOS LOGO “PREFEITURA” + ASSINATURA “AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE” + LOGO “SAÚDE DA FAMÍLIA” - LOGO “SUS”**

Aplicação dos quatro elementos (logo “Prefeitura” + assinatura “Agente Comunitário de Saúde” + logo “Saúde da Família” + logo “SUS”) na cor preta e compostos em linha, posicionados conforme a simulação ao lado (usar a ordem da simulação). O conjunto deverá ter 16cm de largura (altura proporcional).

Logo da Prefeitura

AGENTE  
COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE

Saúde da  
Família

SUS

# PRANCHETA A4 EM ACRÍLICO TRANSPARENTE — Tamanhos e Cores dos Elementos

---



**PANTONE Process Black C**

**C0 M0 Y0 K100**