



PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná

CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

Av. Antonio Veiga Martins, 80/82 – CEP 87670-000 – CENTRO

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRONICO Nº. 013/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 044/2024
TIPO: MENOR PREÇO GLOBAL

Torna-se público, para conhecimento dos interessados, que o **MUNICÍPIO DE INAJÁ**, realizará PREGÃO ELETRONICO nº. 013/2024, tipo **MENOR PREÇO GLOBAL**, para o **O objeto da presente licitação é a REGISTRO DE PREÇOS PARA PROJETO MALETA LITERÁRIA, DE ACORDO COM A LEI Nº 12.244 DE 24 DE MAIO DE 2010, ART 2º PARÁGRAFO ÚNICO E DA LDB – LEI Nº9.394 DE 20 DE DEZEMBRO DE 1996 ART 70, E ATENDENDO A LEI Nº 10.639/03 SOBRE O ENSINO DA HISTÓRIA E CULTURA AFRO-BRASILEIRA E AFRICANA, ENVOLVENDO O LÚDICO, ARTÍSTICO E O CULTURAL, COM A AQUISIÇÃO DE LIVROS PARADIDÁTICOS DE HISTÓRIAS INFANTIS E INFANTO-JUVENIL EM CONSONÂNCIA COM A BNCC E TEMAS ABORDADOS COMO BULLYNG, AUTISMO, AFRICANIDADE, INCLUSÃO, SÓCIO EMOCIONAL, ACESSIBILIDADE, TECNOLOGIA, ETC, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos**, para atender as demandas do referido departamento, **especificados** no (s) Anexo (s) que acompanha (m) o presente edital, de acordo com as normas contidas na Lei Federal nº. 14.133/2021: em sessão pública eletrônica **Dia 25 de julho de 2024 a partir 09:00 horas**, (horário de Brasília- DF), com aceite de proposta à partir da publicação, através do site www.comprasgovernamentais.gov.br. O Edital estará disponível no site www.inaja.pr.gov.br / poderá ser solicitado no e-mail licitacao@inaja.pr.gov.br.

Inajá-PR, 03 de julho de 2024.

CLEBER GERALDO DA SILVA
Prefeito Municipal

[illegible]

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDUAQUÊ
Rua Setembrino Basso, 175 - Telêfones: 3111-2140 e 3111-2142
Cidade: Manduaquê - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

NOTA DE ANULAÇÃO DE PROCESSO DE CONTRATO Nº 80/2024

NOTA: Esta certidão declara a nulidade do contrato nº 80/2024, celebrado entre a Prefeitura Municipal de Manduaquê e a empresa [nome da empresa], por motivo de falta de documentação necessária para a realização do contrato. A nulidade é declarada de ofício, sem prejuízo da responsabilidade da empresa contratada e sem prejuízo da aplicação das sanções legais cabíveis.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

Prefeitura do Município de Manduaquê
ESTADO DO PARANÁ
Rua Setembrino Basso, 175 - Telêfones: 3111-2140 e 3111-2142
Cidade: Manduaquê - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Manduaquê.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Ourizona - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Ourizona.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Ourizona - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Ourizona.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTA VELHA DO RIO DO MAR
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Porta Velha do Rio do Mar - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Porta Velha do Rio do Mar.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTA VELHA DO RIO DO MAR
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Porta Velha do Rio do Mar - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Porta Velha do Rio do Mar.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTA VELHA DO RIO DO MAR
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Porta Velha do Rio do Mar - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Porta Velha do Rio do Mar.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTA VELHA DO RIO DO MAR
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Porta Velha do Rio do Mar - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Porta Velha do Rio do Mar.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTA VELHA DO RIO DO MAR
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Porta Velha do Rio do Mar - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Porta Velha do Rio do Mar.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTA VELHA DO RIO DO MAR
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Porta Velha do Rio do Mar - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Porta Velha do Rio do Mar.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTA VELHA DO RIO DO MAR
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Porta Velha do Rio do Mar - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Porta Velha do Rio do Mar.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTA VELHA DO RIO DO MAR
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Porta Velha do Rio do Mar - Paraná - CEP: 81.620-000

Presidência Municipal
Nº 100 - PMS - PE
Nº 100 - PMS - PE

ATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 19/2024

TERMO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O presente termo tem por objeto a prestação de serviços de [descrição dos serviços], a serem executados pela empresa [nome da empresa], em nome da Prefeitura Municipal de Porta Velha do Rio do Mar.

Assinatura do Prefeito Municipal: _____
Assinatura do Secretário Municipal de Educação: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTA VELHA DO RIO DO MAR
Rua São João, 1.811 - Fone: 3415-1279 - Fax: 3415-1279-127
Cidade: Porta Velha do Rio do Mar - Paraná - CEP: 81.620-000

[illegible][illegible]