Tamboril
PREFEITURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL - COMISSÃO DE LICITAÇÃO
1211
FLS

CONVOCAÇÃO

À EMPRESA: LEAL CONSTRUCOES E SERVICOS LTDA;
CNPJ: 51.055.599/0001-00;
ENDEREÇO: Rua Teófilo Amaro, 504, Centro, Boa Viagem/CE - CEP: 63.870-000;
EMAIL: constru.leal.adm1@gmail.com;
REF. CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DE CONTRATO.

Prezado (a) Senhor (a),

A Secretaria da Saúde do Município de Tamboril, por sua respectiva secretária abaixo subscrito, visando dar prosseguimento ao processo de Concorrência Pública 007/2025/CP cujo objeto é a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA CONSTRUÇÃO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTIL (CAPS INFANTIL) NO MUNICÍPIO DE TAMBORIL, JUNTO A SECRETARIA DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TAMBORIL – CE** convoca a empresa para a assinatura de termo contratual do objeto mencionado anteriormente.

Informamos que, conforme previsto no item 27 do Edital de Concorrência Eletrônica n° 007/2025/CP a contratada deverá apresentar, no prazo máximo de até **10 (dez) dias úteis**, contado da assinatura do termo de contrato, comprovante de prestação de garantia, podendo optar por caução em dinheiro ou títulos da dívida pública, seguro-garantia ou fiança bancária, em valor correspondente a **5 % (cinco por cento) do valor total do contrato**, com validade durante a execução do contrato com validade durante a execução do contrato e **30 (trinta) dias após término da vigência contratual**, devendo ser renovada a cada prorrogação.

A garantia contratual poderá ser apresentada nas modalidades previstas no artigo 96, § 1°, da Lei Federal n° 14.133/21.

O Termo Contratual está disponível na sede da Secretaria da Saúde, localizada a Rua Germiniano Rodrigues de Farias, S/N, Bairro São Pedro, Tamboril/CE, e deverá ser assinado no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da presente convocação.

Cumpre-nos informar que a desatenção injustificada acarretará as sanções previstas em lei.

Sendo o que de momento se nos apresenta, subscrevemo-nos com apreço.

Tamboril/CE, 16 de Outubro de 2025.

CICERA ERICA NASCIMENTO SANTANA:00385144350
Assinado de forma digital por CICERA ERICA NASCIMENTO SANTANA:00385144350
Dados: 2025.10.16 15:44:40 -03'00'

CICERA ERICA NASCIMENTO SANTANA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE