

Fw: EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL 90.077/2025 - Município de Angra dos Reis

De: licitacao@angra.rj.gov.br

11/19/25 15:07

Para: "Licitação - Pregão" <pregao@angra.rj.gov.br>

Anexos: MO21500010.dot (113,1 kB);

Marcadores:

Segue

Paulo Guimarães
Diretor do Departamento de Licitações e Contratos Administrativos
Secretaria de Gestão de Suprimentos
Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
(24) 3365-6439

De: SEG6763RJ - SE Governo Sul Fluminense/RJ (seg6763rj@caixa.gov.br)

Data: 12/11/2025 18:02

Para: licitacao@angra.rj.gov.br

Cc: A0887RJ - AG Angra Reis/RJ (ag0887@caixa.gov.br), SEG6763RJ - SE Governo Sul Fluminense/RJ (seg6763rj@caixa.gov.br)

Assunto: **EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL 90.077/2025 - Município de Angra dos Reis**

E-mail classificado como #PUBLICO

Ao Município de Angra dos Reis

Prezados Senhores,

1. Em atenção ao Edital de Pregão Presencial 90.077/2025, encaminhamos os pedidos de esclarecimentos/considerações abaixo:
 1. Em relação ao item 16.2.2 do edital: *“A INSTITUIÇÃO FINANCEIRA, quando solicitada, deverá disponibilizar à Prefeitura Municipal de Angra dos Reis, de forma on-line, o histórico dos 12 (doze) últimos pagamentos, referentes aos servidores.”*

O arquivo retorno é enviado ao contratante conforme parâmetros contratuais, e o comprovante pode também ser solicitado à agência de relacionamento – Angra dos Reis. Solicitamos ciência/concordância.
 2. Em relação ao item 7 Sistemas de Informática do termo de referência:

“a) Todatrocada de informações entre a INSTITUIÇÃO FINANCEIRA e a Prefeitura Municipal de Angra dos Reis deve ser protegida por intermédio do uso de certificados digitais”

Informamos que o acesso aos sistemas se dá através de autenticação do usuário, através de login e senha, e que o mesmo possui módulo próprio de segurança.

Solicitamos ciência/concordância.

“c) A INSTITUIÇÃO FINANCEIRA à qual for adjudicada a contratação deve comprometer-se a comunicar obrigatória e previamente à Prefeitura Municipal de Angra dos Reis, por qualquer meio, por intermédio dos respectivos órgãos competentes, o recebimento de qualquer determinação que implique em débito ou bloqueio na conta pagamento, inclusive os provenientes de decisões ou sentenças judiciais.”

Em relação ao débito ou bloqueio na conta, ordens de bloqueios enviadas eletronicamente pela Justiça, como Bacenjud, não permitem qualquer interferência ou informação prévia por parte da instituição bancária.

Solicitamos ciência/concordância.
 3. Em relação ao item 9 Procedimentos Gerais do termo de referência: *“d) Os bloqueios e desbloqueios do pagamento antes do repasse às contas salários dos servidores são de responsabilidade exclusiva da Prefeitura Municipal de Angra dos Reis”.*

O sistema disponibilizado pela CAIXA não opera com rotina de bloqueio/desbloqueio. Entretanto, um registro pode ser cancelado com a sua exclusão em um novo arquivo enviado, desde que recepcionado em tempo hábil. Solicitamos ciência/concordância.
 4. Em relação à minuta contratual Cláusula Terceira – Condições de Pagamento: *“A CONTRATADA deverá pagar à CONTRATANTE o valor total de R\$ _____ em até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato.”*

Visando resguardar a correspondência entre os itens, solicitamos confirmar o prazo de pagamento, visto que no item 7 do edital e item 11 do Termo de Referência é mencionado o prazo de 10 (dez) dias após a publicação do extrato do contrato no Diário Oficial do Município.

Sendo assim, solicitamos esclarecer qual o prazo deve ser considerado, se dia útil ou corrido, e se o mesmo pode ser contado após a publicação do extrato do contrato no Portal Nacional de Compras Públicas, visto que a publicação é o instrumento válido para eficácia do contrato.

5. Em relação à minuta contratual Cláusula Terceira – Condições de Pagamento, Parágrafo Primeiro: “O valor devido será corrigido pelo IPCA – Índice de preços ao Consumidor Amplo, entre a data da homologação do Pregão Presencial e a data do efetivo pagamento”, informamos que o valor registrado como oferta e, portanto, lance vencedor do pregão, é o mesmo que será pago ao ente, não sendo possível sua correção - visto que há um prazo estabelecido contratualmente para a realização do pagamento. Solicitamos ciência/concordância.
6. Em relação à minuta contratual Cláusula Décima Sétima – Publicação: “O contratante promoverá a publicação do extrato deste instrumento no Boletim Oficial do Município e no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) no prazo de 10 (dez) dias, nos termos do art. 94 da Lei Federal nº 14.133/2021, às expensas da CONTRATADA.

Considerando que para que seja dado início ao procedimento de pagamento do valor ao ente, se faz necessário o envio da publicação do extrato do contrato no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), solicitamos revisão do prazo da publicação, caso prevaleça como apontado no item 1.4 – prazo de pagamento contado a partir da assinatura do contrato.

2. Quais CNPJs/Fontes Pagadoras fazem parte do presente edital e que, portanto, compõem a folha de pagamento?
3. Tendo em vista a necessidade de informações segregadas para a correta precificação da proposta pela CAIXA, solicitamos o preenchimento do formulário anexo, contendo, entre outras, as informações abaixo destacadas:
 1. Número de servidores efetivos e não efetivos;
 2. Valor bruto e líquido da folha mensal;
 3. Valor pago a título de convênio consignado à cada instituição financeira;
4. O formulário mencionado no item anterior deve ser encaminhado preenchido e assinado para andamento da precificação.
5. Considerando que um dos objetos do edital é o pagamento a fornecedor, solicitamos, por gentileza, que seja informada a quantidade média de pagamento mensal e valor.
6. Sobre o objeto pagamento a fornecedor, pode-se entender que haverá também a centralização financeira dos recursos do município e demais entes no banco vencedor do certame?
7. Renovamos nossos préstimos de elevada estima e consideração, e nos colocamos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Camila Santos Vilas Boas, CFP®

Gerente de Carteira PJ

Ricardo Dias Molina

Superintendente Executivo de Governo

Superintendência Executiva de Governo

CAIXA – SEG SUL FLUMINENSE

(24) 3724-0000

Grau de sigilo

#PÚBLICO

Orientações de preenchimento:

1. A validade deste documento é de 90 dias a contar da data de assinatura.
2. A referência dos dados não deve ser superior ao mês anterior à assinatura deste formulário.
3. A quantidade de servidores deve ser por CPF e não por matrícula.
4. Para servidor com mais de uma matrícula deverá ser somado os proventos e incluídos em um único CPF.
5. O quadro com os Dados da Folha de Pagamento deve ser preenchido com a quantidade consolidada de empregados do Ente Público e de seus anuentes, caso haja.
6. Alertamos que o desembolso não será efetivado caso haja processamento de servidores em quantidade inferior ao informado neste documento.
7. Após o preenchimento, o formulário deverá ser assinado e entregue à CAIXA.
8. A assinatura pode ser física ou digital.

PIRÂMIDE SALARIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Nome de Ente Público:	CNPJ Principal:
Nome de Ente Vinculado 1:	CNPJ Vinculado 1:
Nome de Ente Vinculado 2:	CNPJ Vinculado 2:
Nome de Ente Vinculado 3:	CNPJ Vinculado 3:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)**Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:** 0800 726 2492**Ouvidoria:** 0800 725 7474caixa.gov.br

Dados consolidados da Folha de Pagamento (REF. MM/AAAA)

Renda Mensal	Quantidade de Empregados		
	Efetivos	Não Efetivos	Total
Azul – R\$ 50,00* a R\$ 2.000,00			
Especial – R\$ 2.000,01 a 7.000,00			
Singular – R\$ 7.000,01 a R\$ 80.000.000,00			
<small>*Rendas registradas com valor igual a zero são consideradas válidas, representando clientes do Segmento Azul que declararem não possuir renda.</small>			
TOTAL:			
Valor BRUTO Mensal (R\$):			
Valor LÍQUIDO Mensal (R\$):			

DISPONIBILIDADES FINANCEIRAS DO ENTE PÚBLICO
(somente se a negociação envolver Movimentação Financeira)

Investimentos (REF. MM/AAAA)	No Mercado	Na CAIXA
Poupança		
CDB		
Fundos de Investimento		
Valores disponíveis na Conta Corrente		

DISPONIBILIDADES FINANCEIRAS DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
(somente se a negociação envolver Movimentação Financeira do Instituto)

Investimentos (REF. MM/AAAA)	No Mercado	Na CAIXA
Poupança		
CDB		
Fundos de Investimento		
Valores disponíveis na Conta Corrente		

CRÉDITO CONSIGNADO: Pagamento às Instituições Financeiras Conveniadas

Banco	Volume mensal (R\$) (REF. MM/AAAA)
CAIXA	
BB	
Itaú	
Bradesco	
Outros	
TOTAL:	

CONTRATO COM OUTRA INSTITUIÇÃO:**SAC CAIXA:** 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)**Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:** 0800 726 2492**Ouvidoria:** 0800 725 7474caixa.gov.br



Formulário de Enquadramento Salarial de Servidores da PJ Pública
em Negociações de Contrapartidas

Há contrato vigente em outra Instituição Financeira com o mesmo objeto negociado com a CAIXA? (SIM/NÃO)

Caso afirmativo, informe o nome da Instituição e a data fim de vigência deste contrato: _____, vigente até

Local e Data _____, de _____ de _____.

Nome do Responsável:

Cargo/Função:

Nome do Ente Público:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br



Formulário de Enquadramento Salarial de Servidores e Negócios da PJ Pública nas Negociações de Contrapartidas

Grau de sigilo

#PÚBLICO

Orientações de preenchimento:

1. A validade deste documento é de 90 dias a contar da data de assinatura.
2. A referência dos dados não deve ser superior ao mês anterior à assinatura deste formulário.
3. A quantidade de servidores deve ser por CPF e não por matrícula.
4. Para servidor com mais de uma matrícula deverá ser somado os proventos e incluídos em um único CPF.
5. O quadro com os Dados da Folha de Pagamento deve ser preenchido com a quantidade consolidada de empregados do Ente Público e de seus anuentes, caso haja.
6. Alertamos que o desembolso não será efetivado caso haja processamento de servidores em quantidade inferior ao informado neste documento.
7. Após o preenchimento, o formulário deverá ser assinado e entregue à CAIXA.
8. A assinatura pode ser física ou digital.

PIRÂMIDE SALARIAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Nome de Ente Público:	CNPJ Principal:
Nome de Ente Vinculado 1:	CNPJ Vinculado 1:
Nome de Ente Vinculado 2:	CNPJ Vinculado 2:
Nome de Ente Vinculado 3:	CNPJ Vinculado 3:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br



Dados consolidados da Folha de Pagamento (REF. MM/AAAA)

Renda Mensal	Quantidade de Empregados		
	Efetivos	Não Efetivos	Total
Azul – R\$ 50,00* a R\$ 2.000,00			
Especial – R\$ 2.000,01 a 7.000,00			
Singular – R\$ 7.000,01 a R\$ 80.000.000,00			
<small>*Rendas registradas com valor igual a zero são consideradas válidas, representando clientes do Segmento Azul que declararem não possuir renda.</small>			
TOTAL:			
Valor BRUTO Mensal (R\$):			
Valor LÍQUIDO Mensal (R\$):			

DISPONIBILIDADES FINANCEIRAS DO ENTE PÚBLICO
(somente se a negociação envolver Movimentação Financeira)

Investimentos (REF. MM/AAAA)	No Mercado	Na CAIXA
Poupança		
CDB		
Fundos de Investimento		
Valores disponíveis na Conta Corrente		

DISPONIBILIDADES FINANCEIRAS DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
(somente se a negociação envolver Movimentação Financeira do Instituto)

Investimentos (REF. MM/AAAA)	No Mercado	Na CAIXA
Poupança		
CDB		
Fundos de Investimento		
Valores disponíveis na Conta Corrente		

CRÉDITO CONSIGNADO: Pagamento às Instituições Financeiras Conveniadas

Banco	Volume mensal (R\$) (REF. MM/AAAA)
CAIXA	
BB	
Itaú	
Bradesco	
Outros	
TOTAL:	

CONTRATO COM OUTRA INSTITUIÇÃO:

Há contrato vigente em outra Instituição Financeira com o mesmo objeto negociado com a CAIXA? (SIM/NÃO)

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br



Formulário de Enquadramento Salarial de Servidores da PJ Pública
em Negociações de Contrapartidas

Caso afirmativo, informe o nome da Instituição e a data fim de vigência deste contrato: _____, vigente até

Local e Data _____, de _____ de _____.

Nome do Responsável:

Cargo/Função:

Nome do Ente Público:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br