

DOCUMENTO OFICIAL LICITATÓRIO Nº 36/2026

EDITAL Nº. 005/2026 – CHAMAMENTO PÚBLICO

ATA DE REUNIÃO DA CPL PARA RERRATIFICAÇÃO DE EDITAL

Aos três dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e vinte e seis, na sala da Diretoria de Licitações, Canoas (RS), reuniu-se a Comissão Permanente de Licitações, designada pela Portaria Municipal nº. 1.351/2025, para, para proceder à rerratificação do **EDITAL Nº. 005/2026 – CHAMAMENTO PÚBLICO: Onde se lê, no Termo de Referência: ANEXO II. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR. 1.1.1. Poderão se credenciar junto ao Município as pessoas jurídicas do ramo de atividade pertinente ao objeto do credenciamento (Instituições de Educação Infantil, nos termos da Resolução nº 17/2014 do Conselho Municipal de Educação – CME) que comprovem o atendimento dos requisitos estabelecidos neste Edital, bem como na legislação pertinente, não sendo exigida autorização de funcionamento para as escolas que compõem o sistema estadual. Estas deverão apresentar autorização de funcionamento do Conselho Estadual de Educação do Rio Grande do Sul – CEED. Leia-se: ANEXO II. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR. 1.1.1. Poderão se credenciar junto ao Município as pessoas jurídicas do ramo de atividade pertinente ao objeto do credenciamento (Instituições de Atendimento Educacional Especializado e Instituições de Atendimento Educacional Especializado com Equitação Lúdica) que comprovem o atendimento dos requisitos estabelecidos neste Edital.** E ainda segue anexo a esta ata a nova redação da listagem constante no anexo IV do Termo de referência pág. 30/35. Demais disposições, permanecem inalteradas. A presente ata que veicula a rerratificação do edital, será divulgada no Diário Oficial do Município de Canoas (DOMC) de acordo com a Lei Municipal nº 5.582/2011 e Decreto Municipal nº 439/2012 e, ainda, no site www.canoas.rs.gov.br. Nada mais havendo digno de registro, encerrou-se a sessão da qual para constar, foi lavrada a presente Ata que, após lida e achada conforme, vai assinada pelos membros da Comissão Permanente de Licitações. x.x.x.x.

DIÁRIO OFICIAL



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2026 - Edição 3773 - Data 04/02/2026 - Página 27 / 37

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

Portaria Municipal nº 1.351/2025

ANEXO IV – CHECKLISTS DE CONFERÊNCIA DAS INSTITUIÇÕES CREDENCIADAS

CHECKLIST I - DESTINADO AS INSTITUIÇÕES CREDENCIADAS EM AEE

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

- Nome da Instituição: _____
- CNPJ: _____
- Endereço: _____
- Responsável Legal: _____
- Telefone/E-mail: _____

2. ÁREA ADMINISTRATIVA

Nº Descrição do Item	Situação
01 Espaço adequado para atendimento ao público	() Sim () Não
02 Ambiente administrativo organizado e identificado	() Sim () Não
03 Local para guarda de documentos e prontuários	() Sim () Não

3. BANHEIRO PARA ADULTOS (FUNCIONÁRIOS)

Nº Descrição do Item	Situação
04 Banheiro em condições de higiene e conservação	() Sim () Não
05 Provido de chuveiro	() Sim () Não

4. BANHEIROS PARA CRIANÇAS / USUÁRIOS

Nº Descrição do Item	Situação
06 Quantidade compatível com o número de usuários	() Sim () Não
07 Portas sem trincos	() Sim () Não
08 Divisórias entre vasos sanitários	() Sim () Não
09 Banheiro adaptado para pessoas com deficiência	() Sim () Não
10 Piso lavável e antiderrapante	() Sim () Não

5. SALAS DE ATENDIMENTO / ATIVIDADES PEDAGÓGICAS (AEE)

Nº Descrição do Item	Situação
11 Ventilação e iluminação adequadas	() Sim () Não
12 Condições de conservação, higiene e segurança	() Sim () Não

DIÁRIO OFICIAL



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2026 - Edição 3773 - Data 04/02/2026 - Página 29 / 37

- 13 Proporcionalidade mínima de 1,20 m² por educando Sim Não
14 Piso lavável Sim Não
15 Janelas com proteção contra incidência direta do sol Sim Não
16 Não ser espaço de circulação ou acesso a outros ambientes Sim Não
6. SALA PARA DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES MÚLTIPLAS

- | Nº Descrição do Item | Situação |
|--|---|
| 17 Iluminação natural e ventilação direta | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 18 Espaço que preserve a aprendizagem por meio do lúdico | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
7. ACESSIBILIDADE

- | Nº Descrição do Item | Situação |
|--|---|
| 19 Espaços internos e externos acessíveis | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 20 Espaço adequado para locomoção interna e externa | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 21 Recursos de comunicação alternativa (ex.: Kit PECS) | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
8. OUTROS EQUIPAMENTOS

- | Nº Descrição do Item | Situação |
|----------------------|---|
| 22 Ar-condicionado | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 23 Ventiladores | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
10. PROFISSIONAIS E FORMAÇÃO

- | Nº Descrição do Item | Situação |
|---|---|
| 24 Profissionais com formação compatível ao AEE | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 25 Capacitação específica para atendimento ao público-alvo da Educação Especial | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
11. REGISTRO DA VISTORIA PRESENCIAL

Data da Vistoria: ____/____/____

Representante (SME): _____

Acompanhante da Instituição: _____

Síntese da Avaliação

Instituição **APTA** ao credenciamento

Instituição **APTA COM RESSALVAS** – condicionada às adequações indicadas

DIÁRIO OFICIAL



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2026 - Edição 3773 - Data 04/02/2026 - Página 30 / 37

() Instituição **INAPTA** ao credenciamento

Principais não conformidades identificadas:

Prazo para adequações (quando couber): _____

12. ASSINATURAS

Canoas, _____ de _____ de 202__.

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da instituição

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) da SME
(SOMENTE QUANDO DA VISTORIA).

CHECKLIST II - DESTINADO AS INSTITUIÇÕES CREDENCIADAS EM AEE INCLUINDO EQUITAÇÃO LÚDICA

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

- Nome da Instituição: _____
- Local da Atividade com Equinos: _____
- CNPJ: _____
- Endereço: _____
- Responsável Legal: _____
- Telefone/E-mail: _____

2. ÁREA ADMINISTRATIVA

Nº Descrição do Item	Situação
01 Espaço adequado para atendimento ao público	() Sim () Não
02 Ambiente administrativo organizado e identificado	() Sim () Não
03 Local para guarda de documentos e prontuários do AEE	() Sim () Não

3. BANHEIRO PARA ADULTOS (FUNCIONÁRIOS)

Nº Descrição do Item	Situação
04 Banheiro em condições de higiene e conservação	() Sim () Não

4. BANHEIROS PARA CRIANÇAS / USUÁRIOS

Nº Descrição do Item	Situação
05 Quantidade compatível com o número de usuários	() Sim () Não
06 Portas com sistema de abertura externa ou sem trancamento interno	() Sim () Não
07 Divisórias entre vasos sanitários	() Sim () Não
08 Banheiro adaptado para pessoas com deficiência	() Sim () Não
09 Piso lavável e antiderrapante	() Sim () Não

5. ESPAÇOS EXTERNOS PARA EQUITAÇÃO LÚDICA

Nº Descrição do Item	Situação
10 Área destinada às atividades com equinos, cercada e sinalizada	() Sim () Não
11 Pista ou picadeiro com piso regular, antiderrapante e seguro	() Sim () Não
12	() Sim () Não

Área coberta para atividades em dias de sol intenso ou chuva

13 Área compatível com a proposta pedagógica da equitação lúdica () Sim () Não

6. ESTRUTURA E BEM-ESTAR DOS EQUINOS

Nº Descrição do Item	Situação
14 Baias ou local de descanso adequados, limpos e ventilados	() Sim () Não
15 Disponibilidade de água potável e alimentação adequada	() Sim () Não
16 Comprovação de cuidados veterinários regulares	() Sim () Não

7. SEGURANÇA DOS USUÁRIOS

Nº Descrição do Item	Situação
17 Equipamentos de segurança (capacetes, selas adaptadas, cintos)	() Sim () Não
18 Procedimentos definidos para prevenção de acidentes	() Sim () Não
19 Acesso seguro para embarque e desembarque dos usuários	() Sim () Não

8. PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NA EQUITAÇÃO LÚDICA

Nº Descrição do Item	Situação
20 Profissional habilitado para condução da equitação lúdica	() Sim () Não
21 Integração da atividade ao planejamento pedagógico do AEE	() Sim () Não

9. REGISTRO DA VISTORIA PRESENCIAL

Data da Vistoria: ____/____/____

Representante (SME): _____

Acompanhante da Instituição: _____

10. REGISTRO DA VISTORIA PRESENCIAL

Data da Vistoria: ____/____/____

Representante (SME): _____

Acompanhante da Instituição: _____

Síntese da Avaliação

- () Instituição **APTA** ao credenciamento
- () Instituição **APTA COM RESSALVAS** – condicionada às adequações indicadas
- () Instituição **INAPTA** ao credenciamento

Principais não conformidades identificadas:

Prazo para adequações (quando couber): _____

13. ASSINATURAS

Canoas, _____ de _____ de 202__.

DIÁRIO OFICIAL



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2026 - Edição 3773 - Data 04/02/2026 - Página 34 / 37

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is) da instituição

Nome completo e assinatura do(s) representante(s) da SME
(SOMENTE QUANDO DA VISTORIA).