



PREFEITURA  
**CAPÃO BONITO DO SUL**

**TERMO DE REFÊRENCIA – DISPENSA**

Abaixo segue a dotação orçamentária em que deverá ser realizado o Processo Licitatório:

Órgão 06 – SM DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade 001 – SM DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Proj/Atividade 2.025 – Manut. Atividades do ASPS – Serviço em Saúde  
( **293**) 3.3.90.30.00.00.00 Material de Consumo

**Valor: R\$ 29.250,00**

**Informações do material ou serviço a ser adquirido:**

Item	Qtd.	Un.	Descrição	Valor un.	Valor total
01	700	UN	KIT DE ESCOVAÇÃO INFANTIL	12,90	9.030,00
<b>TOTAL: 9.030,00</b>					

**Razão Social: EDILSON LUIZ SCHONHORST (DENTAL PASSO FUNDO)**

**CNPJ: 0744718000192**

**Banco: BANRISUL**

**Agência: 0310**

**Conta corrente: 068541730-9**

**Endereço Físico: RUA GENERAL OSÓRIO,910-CENTRO/PASSO FUNDO-RS**

**Endereço eletrônico:**

**Telefone: (54) 999694314**

**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO**

**SOLICITO A AQUISIÇÃO DE KITS DE HIGIENE BUCAL PARA SER DISTRIBUIDO NAS ESCOLAS MUNICIPAIS, VALE SALIENTAR QUE FAZPARTE DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA, DISPONIBILIZANDO 2 KITS POR ALUNO AO ANO. SENDO ASSIM A NECESSIDADE DA COMPRA.**

**Justificativa do método de pesquisa de preços aplicado:**

O método aplicado à pesquisa de preço foi consulta a três potenciais fornecedores com a aplicação da média aritmética simples.



PREFEITURA  
**CAPÃO BONITO DO SUL**

Data limite para efetuar a contratação ou aquisição: 15/01/2024.

Gasto integra programa/ação do PPA:  Sim  Não.

Cumprimento de meta prevista na LDO:  Sim  Não.

Local da prestação do serviço: Município de Capão Bonito do Sul

Prazo da contratação: 20 dias Possibilidade de Prorrogação: não

Necessária montagem ou instalação:  Sim  Não.

Natureza:  Serviço  Aquisição.

Possibilidade de armazenagem:  Sim  Não.

Necessidade de assistência técnica:  Sim  Não.

Fiscal do contrato: JOICE STEFANI

Gestor do contrato: Gelson dos Santos Corbolin

Valor médio do custo: item1 R\$9.030,00

Foi realizado estudo técnico preliminar:  Sim  Não

Qual foi a conclusão: Urgente a aquisição do referido produto para ser entregue no começo do ano letivo.

**Responsabilidade do Departamento de Compras e Licitações**

Validade da CND: Federal: \_\_/\_\_/\_\_. Estadual: \_\_/\_\_/\_\_. Municipal: \_\_/\_\_/\_\_.

Consulta CEIS:  Sim  Não.

Quadro Comparativo de Preços e Mapa Descritivo:  Sim  Não.

Parecer Contábil:  Sim  Não.

Parecer Jurídico:  Sim  Não.

Publicação:  Sim  Não.

Ratificação:  Sim  Não.

Homologação:  Sim  Não.

Modalidade:  Contrato  Autorização de Fornecimento

Publicidade Contrato:  Sim  Não.

Capão Bonito do Sul, 11 de janeiro de 2024



PREFEITURA  
**CAPÃO BONITO DO SUL**

---

**Gelson dos Santos Corbolin**

Secretário de Saúde e Assistência Social

*Gelson dos Santos Corbolin  
Secretário da Saúde e  
Assistência Social  
Capão Bonito Do Sul - RS*