



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-MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO ASPS-SERVIÇOS EM SAÚDE
(257) 3.3.90.36.00.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRAS PESSOAS

Informações do material ou serviço a ser adquirido:

Item	Qtd.	Un.	Descrição	Valor un.	Valor total
01	01	UN	PROJETO MÓVEIS SECRETARIA DE SAÚDE	6.830,00	6.830,00

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

FAZ-SE NECESSÁRIO A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL DE ARQUITETURA PARA REALIZAÇÃO DE PROJETO DOS MÓVEIS DA SECRETARIA DE SAÚDE E FARMÁCIA MUNICIPAL. SALIENTO QUE O MESMO ENCONTRA-SE DENTRO DE PAC, TENDO EM VISTA A EMERGENCIA DA CONTRATAÇÃO DO PROJETO PARA POSTERIOR LICITAÇÃO DOS MÓVEIS. SALIENTAMOS TAMBEM QUE O MESMO PROFISSIONAL JA EXECUTOU O PROJETO DOS MÓVEIS DO CENTRO ADMINISTRATIVO E O MESMO ATENDEU AS NECESSIDADES DA ADMINISTRAÇÃO. NÃO FOI FEITO PESQUISA NO LICITACON, POIS O PROJETO É ESPECIFICO.

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.

Data limite para efetuar a contratação ou aquisição: 30/01/2024.

Gasto integra programa/ação do PPA: (x) Sim () Não.

Cumprimento de meta prevista na LDO: (x) Sim () Não.

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

Prazo da contratação: 20 dias Possibilidade de Prorrogação: não



PREFEITURA
CAPÃO BONITO DO SUL

Necessária montagem ou instalação: () Sim (x) Não.

Natureza: (X) Serviço () Aquisição.

Possibilidade de armazenagem: () Sim (x) Não.

Necessidade de assistência técnica: () Sim (x) Não.

Fiscal do contrato: NATAN GUINDANI

Gestor do contrato: Gelson dos Santos Corbolin

Valor médio do custo: 6.830,00

Foi realizado estudo técnico preliminar: (x) 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.

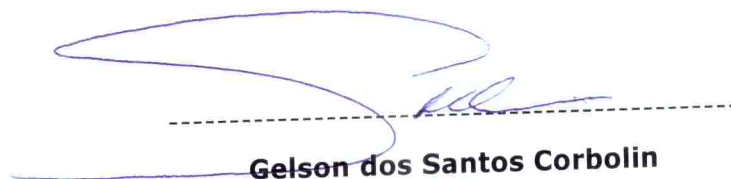
Ratificação: () Sim () Não.

Homologação: () Sim () Não.

Modalidade: () Contrato () Autorização de Fornecimento

Publicidade Contrato: () Sim () Não.

Capão Bonito do Sul, 24 de janeiro de 2024



Gelson dos Santos Corbolin
Secretário de Saúde e Assistência Social