



PREFEITURA
CAPÃO BONITO DO SUL

TERMO DE REFERÊNCIA – LEI Nº 14.133/2021

- () Processo Licitatório Pregão () Registro de Preços
- () Processo Licitatório Concorrência (**obras e serviços de engenharia**)
- (X) Dispensa
- () Inexigibilidade

Município de Capão Bonito do Sul/RS

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Necessidade da Administração: aquisição/contratação de;

- (x) bens
() serviços

1. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

ADMINISTRAÇÃO:

Órgão 03 – SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Unidade 01 – SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL.

Proj/Atividade 2.407-MANUT.REC.ATENÇÃO BÁSICA-PIAPS-INCENTIVO

SÓCIO DEM.CUSTEIO-ESTADO

(274) 3.3.90.30.00.00.00.00-MATERIAL DE CONSUMO

R\$1.843,44

2. DEFINIÇÃO DO OBJETO

Informações do material ou serviço a ser adquirido:

Item	Descrição	Quant.	Valor médio unitário	Valor médio total
01	KIT DE ENXIVAL PARA BEBE CONTENDO (TOALHA DE BANHO, LENÇOL, TOALHA DE BOCA E MANTINHA)	12	R\$153,62	R\$1.843,44

3. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

FAZ-SE NECESSÁRIO A AQUISIÇÃO DE ENXOVAL PARA SER DISTRIBUIDO PARA AS PARTICIPANTES DO GRUPO DO MUNICÍPIO.

4. JUSTIFICATIVA DO MÉTODO DE PESQUISA DE PREÇOS APLICADO

O método aplicado à pesquisa de preço foi consulta a 3 (três) potenciais fornecedores com a aplicação da média aritmética simples mais a consulta em sites públicos.

5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

ADQUIRIR KIT DE ENXOVAL PARA GRUPO DE GESTANTES DO MUNICÍPIO

1	Gasto integra a programa/ação do PAC Item : 6.7	(X) Sim	() Não
2	Data limite para efetuar a contratação ou aquisição:	15/04/2024	
3	Cumprimento de meta prevista na LDO	(X) Sim	() Não
4	Local da entrega:	SECRETARIA DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL	
5	Prazo de entrega:	15 dias	
6	Periodicidade da entrega	Única	
7	Necessária montagem ou instalação	() Sim	(X) Não

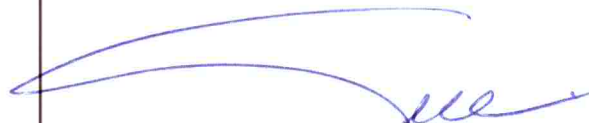
8	Natureza	() Serviço	(X) Aquisição
9	Possibilidade de armazenagem	() Sim	(X) Não
10	Necessidade de assistência técnica	(x) Sim	() Não
11	Garantia	(X) Sim	() Não
12	Fiscal do Contrato – NATAN GUINDANI		
13	Gestor do Contrato – Gelson dos Santos Corbolin		
14	Valor médio do custo total: R\$1.843,44		
15	Foi realizado estudo técnico preliminar	(X) Sim	() Não
16	Qual foi a conclusão: foi optado pelo menor preço e material de melhor qualidade.		
17	Forma de pagamento	10 dias após a emissão da NF	
18	Forma de seleção da proposta mais vantajosa	() Menor preço por item () MENOR PREÇO POR LOTE	(x) Menor preço global () INEXIGIBILIDADE
19	Estimativa de consumo mensal e anual em anexo		
20	Memória de cálculo do preço médio em anexo		

Responsabilidade do Departamento de Compras e Licitações			
1	Validade da CND:		
	Federal: ___/___/___	Estadual: ___/___/___	Municipal: ___/___/___
2	Consulta CEIS	() Sim	() Não

3	Quadro comparativo de Preços e Mapa Descritivo	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
4	Parecer Contábil	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
5	Parecer Jurídico	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
6	Publicação	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
7	Ratificação	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
8	Homologação	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
9	Modalidade	<input type="checkbox"/> Contrato	<input type="checkbox"/> Autorização de Fornecimento
10	Publicidade Contrato	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

Capão Bonito do Sul/RS, 08 de abril de 2024

Aprovo o presente Termo de Referência e determino ao Setor de Compras e Licitações a realização dos atos necessários à aquisição/contratação supracitada.



Gelson dos Santos Corbolin

Secretário Municipal da Saúde e Assistência Social