



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 2.025- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO ASPS-SERVIÇOS EM SAÚDE

(254) 3.3.90.30.00.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO. R\$58.594,99

2. DEFINIÇÃO DO OBJETO

Informações do material ou serviço a ser adquirido:

Item	Descrição	Quant.	Valor médio unitário	Valor médio total
01	RECEPÇÃO PAINEIS E 3 MESAS	01	19.211,66	19.211,66
02	SALA DE MEDICAMENTOS	01	21.183,33	21.183,33
03	BALCÃO DE PIA COM GRANITO E CUBA	01	4.643,33	4.643,33
04	ARMÁRIO ANEXO RECEPÇÃO	01	4.250,00	4.250,00
05	SALA SECRETARIO DA SAÚDE	01	12.500,00	12.500,00
06	MESA AVULÇA	01	1.450,00	1.450,00

3. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

FAZ-SE NECESSÁRIO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFECÇÃO DOS MÓVEIS DAS NOVAS INSTALAÇÕES DA SECRETARIA DE SAÚDE, BEM COMO DAS INSTALAÇÕES DA FARMÁCIA MUNICIPAL.

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 PERSIANAS PARA A ESF E SECRETARIA DE SAÚDE

1	Gasto integra a programa/ação do PAC Item : 6.9	(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	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
8	Natureza	<input type="checkbox"/> Serviço	<input checked="" type="checkbox"/> Aquisição
9	Possibilidade de armazenagem	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
10	Necessidade de assistência técnica	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não
11	Garantia	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
12	Fiscal do Contrato – NATAN GUINDANI		
13	Gestor do Contrato – VILMARA VENANCIO PADILHA		
14	Valor médio do custo total: R\$58.594,99		
15	Foi realizado estudo técnico preliminar	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Menor preço por item <input type="checkbox"/> MENOR PREÇO POR LOTE	<input checked="" type="checkbox"/> Menor preço global <input type="checkbox"/> 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	() Sim	() Não
4	Parecer Contábil	() Sim	() Não
5	Parecer Jurídico	() Sim	() Não
6	Publicação	() Sim	() Não
7	Ratificação	() Sim	() Não
8	Homologação	() Sim	() Não
9	Modalidade	() Contrato	() Autorização de Fornecimento
10	Publicidade Contrato	() Sim	() Não

Capão Bonito do Sul/RS, 01 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.


Vilmaria Venancio Padilha

Secretária Municipal da Saúde e Assistência Social