

ANEXO IV

TERMO DE REFERÊNCIA DE AQUISIÇÃO DE BENS COMUNS

O QUE SERÁ CONTRATADO?							
	Item	Descrição	Código	Und	Qtd	Valor Unitário Estimado**	Total**
	1	Bateria estacionaria 12 VCC/100 A	-	unid	5	R\$ 1750,00	R\$ 8750,00
	2	Bateria estacionaria 12 VCC/150 A	-	unid	5	R\$1850,00	R\$9250,00
	3	Discadora Indrel	-	unid	4	R\$ 1250,00	R\$5000,00
	4	Fonte 12 VCC/10 A Elber	-	unid	2	R\$ 750,00	R\$1500,00
	5	Motor Ventilador condensador Frilux	-	unid	2	R\$ 350,00	R\$700,00
	6	Motor Ventilador condensador Indrel	-	unid	3	R\$350,00	R\$ 1050,00
	7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM CAMARA FRIA	-	unid	8	R\$ 1950,00	R\$ 15600,00
						VALOR GLOBAL ESTIMADO	R\$ 41.850,00

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO	
QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?	Prestação de serviço e aquisição de peças para manutenção preventiva e corretiva das camaras frias das unidades de saúde deste municipio de matutina



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MATUTINA-MG

Endereço:
Telefone: (34) 3674-1972
Rua Dr. Moacir Franco, Centro,
Matutina/MG.

NATUREZA DO BEM	
<input checked="" type="checkbox"/> Comum.	
<input type="checkbox"/> Especial.	
PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANÇA DO BEM	
HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?	<input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?	<input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
HAVERÁ GARANTIA DO BEM?	<input type="checkbox"/> Sim.. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?	<input type="checkbox"/> Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens X e Y, durante N meses, a partir do seu recebimento pela contratante, <i>por meio de empresa credenciada contratada por ele, sem custo para a administração pública.</i> <input type="checkbox"/> Sim. De acordo com o estudo técnico preliminar, o contratado prestará assistência técnica em relação aos bens indicados nos itens X e Y, durante N meses, a partir do seu recebimento pela contratante, <input checked="" type="checkbox"/> Não
CRITÉRIOS DE SELEÇÃO	
FORMA DE CONTRATAÇÃO	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade de licitação, com fundamento no art. 74, da Lei Federal nº 14.133/21. <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa de licitação em razão do valor R\$ 41.850,00 com fundamento no art. 75, II, da Lei Federal nº 14.133/21. <input type="checkbox"/> Dispensa de licitação, com fundamento no art. 75, da Lei Federal nº 14.133/21. <input type="checkbox"/> Pregão eletrônico. <input type="checkbox"/> Pregão Presencial. Justificativa _____
CRITÉRIO DE JULGAMENTO	<input checked="" type="checkbox"/> Menor preço Gobal. <input type="checkbox"/> Melhor desconto

O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	<input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não.	
CRITÉRIO PARA A PROPOSTA SER ACEITA	A proposta deve observar os valores unitários e global máximos aceitáveis conforme planilha de composição de preços do orçamento estimado.	
HÁ ITENS COM PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESA DE PEQUENO PORTE?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim.	
	<input type="checkbox"/> Não.	
REQUISITOS DA CONTRATADA		
SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA?	<input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não.	
QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS	<div> <input type="checkbox"/> Declaração de ciência das informações necessárias para o cumprimento da futura obrigação contratual. Justificativa: (Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso). </div> <div> <input type="checkbox"/> Registro na entidade profissional competente. Justificativa: (Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso). </div> <div> <input type="checkbox"/> Indicação de pessoal técnico, instalações e aparelhamento para o cumprimento da futura obrigação contratual com a comprovação de qualificação técnica de cada membro da equipe técnica responsável pela execução dos trabalhos. Justificativa: (Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso). </div> <div> <input type="checkbox"/> Outro previsto em lei especial. Justificativa: (Justificar o motivo da exigência, indicando a legislação aplicável, se for o caso). </div> <div> Especificar: (Indicar o requisito e o seu fundamento legal). </div>	

	<input checked="" type="checkbox"/> Não será exigida prova de qualificação técnica em razão da baixa complexidade da contratação.
HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?	<input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?	<input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
FORMA DE ENTREGA DO BEM	
COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?	O serviço e as peças deveram ser entregues conforme descrição e quantidade constantes na ordem de compra de acordo com a necessidade do município .
LOCAL E HORA DA ENTREGA DO BEM	O endereço de entrega do bem sera enviado por email juntamente com a ordem de compra , e dependera do equipamento que necessitar de manutenção
PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE	Não se aplica.
PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO	
PRAZO DO CONTRATO	<input type="checkbox"/> 30 dias <input checked="" type="checkbox"/> 12 meses.
HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim, nas hipóteses do art. 111 da Lei Federal nº 14.133/21. <input type="checkbox"/> Não.
FORMA DE PAGAMENTO	Meio Ordem bancária. Onde? Conta corrente da contratada . Qual o prazo? 30 dias a partir do recebimento da Nota Fiscal

QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?	<input type="checkbox"/> X% do valor inicial do contrato. <input checked="" type="checkbox"/> Não há.
PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA	
DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO	Funcional 02.03.04.10.303.1004.2129 Programática: Elemento de Despesa: 33.90.30.00 Fonte do Recurso: 1500 .Ficha: 303
	Funcional Programática: 02.03.04.10.303.1004.2129 Elemento da despesa:33.90.39.00 Fonte de Recursos : 1500 Ficha: 307
	Funcional Programática: 02.03.0210.301.1004.2144 Elemento de Despesa : 33.90.30.00 Fonte de recursos :1500/1600/1621 Ficha :260
	Funcional Programática: 02.03.02.10.301.1004.2144 Elemento de Despesa : 33.90.39.00 Fonte de recursos :1500/1600/1621 Ficha :263
	Funcional Programática:02.03.04.10.303.1004.2129 Elemento da despesa:33.90.39.00 Fonte de Recursos : 1500 Ficha: 307
	Funcional Programática:02.03.0210.301.104.2144 Elemento de Despesa 33.90.30.00 Fontede recursos:1500/1600/1621 Ficha :260




SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MATUTINA-MG

Endereço:

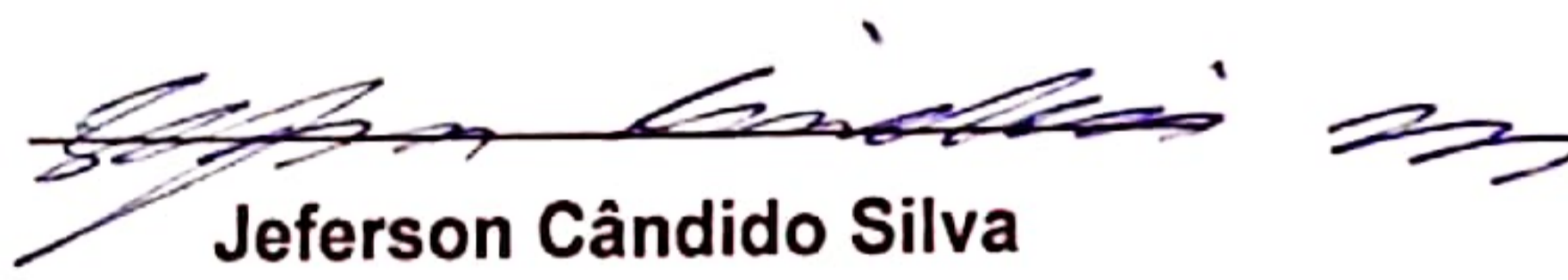
Telefone: (34) 3674-1972
Rua Dr. Moacir Franco, Centro,
Matutina/MG.

Funcional Programática: 02.03.02.10.301.1004.2144
Elemento de Despesa : 33.90.39.00
Fonte de recursos :1500/1600/1621
Ficha :263

Matutina-mg , 19 de abril de 2024



Leila Aparecida Leonel Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



Jeferson Cândido Silva
Gerente Financeiro de Saúde