



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA
CENTRO DE ESPECIALIDADE EM SAÚDE – AUXILIUM
Rua Dona Ida, 1350 – Bairro Aviação – CEP 16.055-505 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3636-1190 – e-mail: nga2_adm@hotmail.com

TERMO DE REFERÊNCIA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REPARO DE AUTOCLAVE (PHOENIX)

Objetivo: Este Termo de Referência tem por objetivo estabelecer as especificações técnicas e as condições necessárias para o reparo do Autoclave (Phoenix); Patrimônio 46656, para utilização no Centro de Especialidade em Saúde – Auxilium.

Especificações Técnicas: Reparo nas válvulas solenoides de vapor, troca de válvula purgadora e teste de funcionamento do Autoclave da Marca Phoenix, Modelo 39209100.

Pagamento: Fornecimento autorizado por empenho, com o pagamento sendo realizado até 30 dias após entrega do equipamento e emissão da Danfe, em conformidade com este termo e legislação vigente.

Local da Entrega: Centro de Especialidade em Saúde Auxilium, rua Dona Ida 1350, bairro Aviação, Araçatuba/SP

Prazo de Entrega: Até 05 dias após recebimento da nota de empenho.

Valor de Referência: R\$4.550,00 (quatro mil, quinhentos e cinquenta reais)

Disposições Gerais: O prestador executará o serviço, prezando pela integridade do equipamento, fornecendo garantia conforme Legislação vigente.

A Prefeitura Municipal de Araçatuba, se reserva ao direito de não efetuar o pagamento em caso de não conformidade com as especificações técnicas estabelecidas neste Termo de Referência. Todas as disposições deste Termo de Referência e do processo de aquisição a que se refere esse objeto devem observar a regulamentação vigente, especialmente a Lei Federal 14.133/21 e demais normativas aplicáveis.

Neusa da Silva Melo

Dirigente Administrativo Centro de Especialidade em Saúde Auxilium



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 66EC-4976-CFDD-B1B3

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



NEUSA DA SILVA MELO (CPF 023.XXX.XXX-07) em 08/05/2024 11:09:15 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://aracatuba.1doc.com.br/verificacao/66EC-4976-CFDD-B1B3>