



TERMO DE REFERÊNCIA

Aquisição de peças para Substituição e Manutenção em compressor

1. Objetivo

A finalidade deste é solicitar, aquisição de peças, e manutenção e serviços, no compressor Armed 10/100 Fiac patrimônio PMA 63960, instalado Na Unidade UAO D. AMÉLIA/CEO PRÓTESE, sito à rua Álvarez de Azevedo 1051, 12. B: d. Amélia., é uma unidade que atende à todos os pacientes/usuários que necessitam de prótese odontológicas do município.

Especificações Técnicas:

Descrições técnicas:

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS	Valor
01	01	Desmontagem, limpeza, lavar e secar núcleo do motor, aplicar verniz e primer, troca dos rolamentos, do capacitor do centrífugo e platinado reparo geral, montagem testes pintura, retirar e instalar.	R\$ 650,00

Tabelas, ilustram valores aproximados consultados no SIGEM - Sistema de Informação e Gerenciamento de Equipamentos e Materiais Permanentes Financiáveis para o SUS, e em sites na internet, assim em licitações os itens relacionados poderão sofrer alterações, considerando que o pregão eletrônico viabiliza a proposta de menor preço.

1. Prazo

Prazo de entrega é de 30 dias após o empenho.

1. Fundamentação da contratação.

A presente contratação será por compra direta, não sendo necessário de estudo técnico preliminar, por se tratar de peças para manutenção e substituição imediata.

A aquisição está baseada em caráter de urgência para darmos continuidade no atendimento ao Município.

2. Requisitos da contratação

A licitante deverá apresentar após etapa de lance, para cada item vencedor:

1. Registro Sanitário dos equipamentos: Comprovação de registro vigente no Ministério da Saúde, para todos os itens cotados através de comprovante emitido pela ANVISA, através da Internet, demonstrando sua vigência ou cópia de uma das formas a seguir:

1.1. Publicação do Registro do Produto no D.O.U, demonstrando sua vigência ou Comprovante de Registro emitido pelo Ministério da Saúde, demonstrando sua vigência;

- Cópia do Alvará Sanitário ou da Licença de Funcionamento do Licitante, expedido pelo Serviço de Vigilância Sanitária, em vigência, conforme Código Sanitário e Leis Complementares, quando couber.

Instalação:

O fornecedor deverá entregar / instalar, de imediato, assim que for comunicado a autorização da realização do serviço. O serviço poderá ser realizado nas dependências da empresa vencedora, e entregue no endereço onde o equipamento está instalado, citado neste termo.



Obrigatório:

Garantia mínima de fábrica.

5. Solução como um todo

A solução proposta são as aquisições de peças para a substituição e manutenção do compressor citados, que atendam de modo satisfatório a demanda dos serviços, de maneira, sejam realizadas de forma adequada, para que os usuários interno e/ou externo sejam atendidos com qualidade e segurança.

6- Modelo de execução do objeto

O Regime de execução dos produtos dá-se através de empenho.

Segue abaixo os local de entrega/installação dos itens solicitados a ser entregue:

Centro de Especialidades Odontológicas (CEO Tipo II)

Rua Manoel Bento da Cruz, nº 12, Bairro Paraíso, Cep.: 16050-195, Araçatuba – SP.

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS	valor
01	01	Desmontagem, limpeza, lavar e secar núcleo do motor, aplicar verniz e primer, troca dos rolamentos, do capacitor do centrífugo e platinado reparo geral, montagem testes pintura, retirar e instalar.	R\$650,00

7. Modelo de gestão do contrato

Os itens somente serão considerados aceitos após conferência e aprovação pelos servidores responsáveis de cada Departamento solicitante, ficando sujeito a substituição desde que comprovada a preexistência de defeitos, a má fé do fornecedor ou as condições de transporte e/ou embalagens que comprometam a integridade do produto.

A Nota fiscal deverá discriminar o número de empenho e a quantidade entregue dos itens solicitados.

8-Critérios de medição e pagamentos

Até 30 dias após o recebimento dos serviços executados

9- Forma e critérios de seleção do fornecedor

Espera-se adquirir os itens descritos nesta solução com o menor preço e melhor qualidade, atendendo as especificações que correspondem à necessidade do município para garantir um serviço de saúde resolutivo e de qualidade.

O fornecedor será responsável pela execução do serviço conforme as especificações e descrições, com fornecimento de mão de obra e todos os materiais e equipamentos necessários à execução dos serviços.

10- Estimativa do valor da contratação

O valor estimado para essas aquisições é de aproximadamente R\$ 650,00 (e seiscientos e cinquenta reais) sujeito a ajustes após a cotação de preços junto a fornecedores.

11-Adequação orçamentária

As aquisições de produtos não possuem adequação orçamentária, pois contamos com a aquisição direta.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Floriano Peixoto, nº 710 – CEP 16.015-000 TELEFAX 18 3636.1100
e-mail: saude@aracatuba.sp.gov.br

