



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

## Secretaria Municipal de Saúde

### Departamento de Administração e Controle Financeiro

#### TERMO DE REFERÊNCIA

Contratação de empresa especializada para prestação de serviço de fornecimento e instalação de persianas, novas e de primeiro uso, para atender a unidade II da Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba, localizada na Rua Floriano Peixoto, nº233.

A instalação das persianas visa promover o controle da luminosidade evitando que a luz natural entre em excesso nos ambientes, contribuindo para manter a temperatura em condições confortáveis e impedem a insolação direta. Estas características auxiliam os servidores no melhor cumprimento de suas atividades laborais bem como auxiliam na redução do consumo de energia elétrica.

#### 1. Objeto

Fornecimento e instalação de persianas novas e de primeiro uso, com as seguintes características:

Persianas modelo Rolô Blackout.

Medidas – verificar tabela no item 8.

Total de 05 persianas.

#### 2. Fundamentação da contratação

A contratação de pessoa jurídica para a aquisição acima mencionadas observará as normas e procedimentos administrativos da Lei nº 14.133, de 01 de junho de 2021, e suas alterações.

#### 3. Requisitos da contratação

3.1- Para a contratação pretendida a interessada deverá comprovar que atua em ramo de atividade compatível com o objeto da contratação, bem como apresentar todos os documentos a título habilitação, nos termos do art. 62, da Lei nº 14.133/2021.

3.2- A Contratada deverá fornecer garantia total de 12 (doze) meses, contada a partir da entrega, contra quaisquer tipos de defeitos de fabricação, ficando desde já acordada a substituição integral do bem danificado.

3.3- A empresa deverá fazer constar na nota fiscal ou documento a ela anexado, o prazo de garantia do produto.

#### **4. Solução como um todo**

Após levantamento de mercado e sua análise, chega-se a conclusão que a melhor solução técnica e econômica para o Município para ofertar os serviços de qualidade com eficiência e eficácia é a contratação do objeto deste ETP, visando promover o controle da luminosidade evitando que a luz natural entre em excesso nos ambientes, contribuindo para manter a temperatura em condições confortáveis. Estas características auxiliam os servidores no melhor cumprimento de suas atividades laborais bem como auxiliam na redução do consumo de energia elétrica.

#### **5. Modelo de execução do objeto**

5.1- Prazo para a execução – 15 (quinze) dias, contados a partir da data de autorização para início da execução dos serviços.

5.2- As datas de horários de instalação deverão ser acordadas previamente com a Secretaria Municipal de Saúde para que não ocorra interferência nos serviços executados por esta Secretaria.

#### **6. Modelo de gestão do contrato**

6.1- Obrigações da contratante:

Direitos: receber os bens objeto da contratação, no prazo e condições estipuladas.

Deveres: efetuar o pagamento ajustado, no prazo e condições estabelecidos, desde que devidamente cumpridas às obrigações pelo fornecedor; fornecer à contratada as condições necessárias à regular execução do contrato e fiscalizar a execução do presente contrato.

6.2- Obrigações da contratada:

Entregar o objeto de acordo com o presente Termo de Referência;

Assumir inteira responsabilidade pelas obrigações fiscais decorrentes da presente contratação;

Confirmar as medidas no local, bem como a tonalidade das persianas, antes da instalação;

Permitir a fiscalização pelo contratante;

Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante.

#### **7. Critérios de medição e pagamento**

7.1- Após a conferência e recebimento definitivo do objeto pelo servidor responsável, a empresa deverá encaminhar a respectiva Nota Fiscal à sede da Secretaria de Saúde, Rua Floriano Peixoto, nº 710 – Centro – Araçatuba/SP ou eletronicamente no e-mail [administracao.saude@aracatuba.sp.gov.br](mailto:administracao.saude@aracatuba.sp.gov.br).

7.2- O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a protocolização da Nota Fiscal, depois de atestada pelo servidor responsável.

7.3- O pagamento de taxas, impostos, licenças, emolumentos, demais tributos e encargos sociais que incidam sobre os serviços contratados, serão de exclusiva responsabilidade da contratada.

## 8. Forma e critérios de seleção do fornecedor

8.1- Será selecionada a proposta que estiver de acordo com as especificações do presente Termo de Referência e apresentar o menor preço global.

8.2- O preço é considerado completo e abrange todos os custos para instalação das persianas nos locais indicados, bem como qualquer despesa, acessória e/ou necessária, não especificada neste Termo de Referência.

## 9. Estimativas do valor da contratação

Item	Descrição	Quantidade (*)	Valor unitário R\$	Valor total (**) R\$
1	Sala do Gabinete	1 persiana 2,70 x 1,30m	626,80	626,80
2	Sala Núcleo I	1 persiana 4,00 x 1,45m	1.047,80	1.047,80
3	Sala Regulação I	1 persiana 4,00 x 1,30m	995,70	995,70
4	Sala Regulação II	1 persiana 2,00 x 1,40m	519,90	519,90
5	Sala DAE	1 persiana 1,60 x 1,35m	391,70	319,70
	Total	5 persianas		3.581,90

(\*) Produtos de acordo com as características previstas no item 1 deste TR.

(\*\*) Preço máximo admitido para contratação.

## 10. Adequação orçamentária

Há dotação orçamentária para custeio do objeto do processo de Dispensa de Licitação não ultrapassando os limites estabelecidos para o exercício, bem como recurso financeiro suficiente para a sua liquidação.

Araçatuba, 15 de julho de 2024.



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3E80-A438-AD23-B592

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

- ✓ CAROLINA SAYURI SUMITA (CPF 337.XXX.XXX-54) em 15/07/2024 16:23:56 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ SANDRA CRISTINA DA SILVA POTJE (CPF 090.XXX.XXX-44) em 15/07/2024 16:34:57 (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/3E80-A438-AD23-B592>