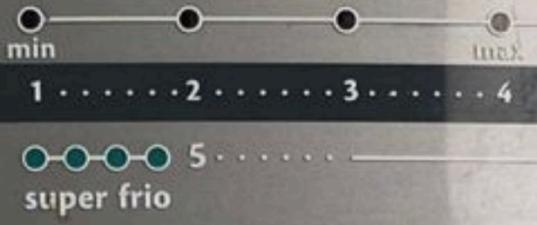


Consul | Facilite



frost free 

Consul



P.M. ARAÇATUBA
PATRIMÔNIO
Nº 073231





Consul Facilita

Consul



Prefeitura Municipal de Araçatuba
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Almoarifado e Suprimentos

TERMO DE REFERÊNCIA

1. Objeto

Trata-se do conserto da geladeira pertencente ao Serviço de Almoarifado e Suprimentos da Secretaria Municipal de Saúde, localizado à Rua General Glicério, nº 572, Centro, nesta cidade de Araçatuba, estado de São Paulo.

Faz-se necessário a presente contratação desse conserto pois, apresenta defeito em seu funcionamento, comprometendo sua eficiência e conservação dos alimentos. O conserto será para garantir seu pleno funcionamento e evitar prejuízo, afim de armazenar nossos alimentos dos quais todos os servidores deste almoarifado faz uso diariamente.

2. Prazo

O prazo de execução do serviço será de até 2 (dois) DIAS, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho pelo contratante.

3. Fundamentação da contratação

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

4. Requisitos da contratação

O contratado deverá atender as exigências legais e os requisitos mínimos descritos no objeto.





Prefeitura Municipal de Araçatuba
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Almojarifado e Suprimentos

5. Solução como um todo

A melhor solução para o município é a contratação do objeto visando o conserto, troca de peça se necessário, para solução do problema apresentado.

Para a referida contratação, o Serviço de Almojarifado e Suprimentos optou pela realização da Contratação Direta, nos termos da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021.

6. Modelo de execução do objeto

A contratação do serviço de conserto da geladeira deverá ser executada nos termos descritos do objeto, a saber:

- 6.1. Geladeira Consul/ facilite – frost free;
- 6.2. Almojarifado da Saúde;
- 6.3. realização do serviço imediato

7. Modelo de gestão do contrato

- 7.1. A contratação respeitará as características do objeto de acordo com o presente Termo de Referência;
- 7.2. O Contratado deverá assumir inteira responsabilidade pelas obrigações fiscais decorrentes da presente contratação;
- 7.3. Permitir a fiscalização pelo contratante;
- 7.4. 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.





Prefeitura Municipal de Araçatuba
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Almoxarifado e Suprimentos

8. Critérios de medição e pagamento

8.1. Os efeitos financeiros da contratação só terão início a partir da vistoria do responsável pelo Serviço de Almoxarifado e Suprimentos e/ou acompanhamento do serviço supracitado no item de nº 7;

8.2. Após a conferência e o recebimento definitivo do objeto pelo servidor responsável, a empresa deverá encaminhar a respectiva Nota Fiscal ao Serviço de Almoxarifado e Suprimentos da Secretaria de Saúde, Rua General Glicério, nº 572, Centro, Araçatuba/SP ou eletronicamente no e-mail almoxarifado.saude@aracatuba.sp.gov.br.

8.3. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias úteis após a emissão da nota fiscal.

9. Forma e critérios de seleção do fornecedor

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

9.2. O preço é considerado completo, bem como qualquer despesa, acessória e/ou necessária, não especificada neste Termo de Referência.

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.





Prefeitura Municipal de Araçatuba
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Almoxarifado e Suprimentos

11. Da especificação do Objeto e do valor estimado da contratação

O **valor estimado** da contratação para o fornecimento do serviço é de R\$ 735,00 e se dará conforme consta nas especificações abaixo, a saber:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE
1	Cozinha almoxarifado	1 Geladeira Consul

Araçatuba, 4 de fevereiro de 2025.

Ana Lúcia Salinero
Dirigente Administrativo





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 82E0-B979-8E99-E39C

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

- ✓ ANA LUCIA SALINERO (CPF 158.XXX.XXX-43) em 04/02/2025 15:25:46 (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/82E0-B979-8E99-E39C>