



# Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

## **ANEXO - I**

### **TERMO DE REFERÊNCIA**

#### **1 – DO OBJETO**

**1.1** – O presente Termo de Referência tem por objeto o registro de preços para a aquisição de fraldas descartáveis para a Rede Municipal de Saúde, pelo período de 12 (doze) meses.

#### **2 – DA JUSTIFICATIVA**

**2.1** – A aquisição do objeto é para o atendimento dos pacientes assistidos pela Rede Municipal de Saúde.

#### **3 – DA QUANTIDADE, ESPECIFICAÇÃO E DO PREÇO ESTIMADO**

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	1.000	UND.	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL, <b>TAMANHO P</b> , FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FIXAÇÃO POR FITAS ADESIVAS MULTI AJUSTÁVEIS, USO DE ALGODÃO QUE NÃO DESFAÇA QUANDO MOLHADO, PRAZO DE VALIDADE, LOTE E DATA DE FABRICAÇÃO IMPRESSOS NA EMBALAGEM.	R\$ 0,60	R\$ 600,00
02	1.200	UND.	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL, <b>TAMANHO M</b> , FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FIXAÇÃO POR FITAS ADESIVAS MULTI AJUSTÁVEIS, USO DE ALGODÃO QUE NÃO DESFAÇA QUANDO MOLHADO, PRAZO DE VALIDADE, LOTE E DATA DE FABRICAÇÃO IMPRESSOS NA EMBALAGEM.	R\$ 0,57	R\$ 684,00
03	1.200	UND.	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL, <b>TAMANHO G</b> , FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FIXAÇÃO POR FITAS ADESIVAS MULTI AJUSTÁVEIS, USO DE ALGODÃO QUE NÃO DESFAÇA QUANDO MOLHADO, PRAZO DE VALIDADE, LOTE E DATA DE FABRICAÇÃO IMPRESSOS NA EMBALAGEM.	R\$ 0,76	R\$ 912,00

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



## Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

04	1.000	UND.	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL, <b>TAMANHO EG</b> , FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FIXAÇÃO POR FITAS ADESIVAS MULTI AJUSTÁVEIS, USO DE ALGODÃO QUE NÃO DESFAÇA QUANDO MOLHADO, PRAZO DE VALIDADE, LOTE E DATA DE FABRICAÇÃO IMPRESSOS NA EMBALAGEM.	R\$ 0,99	\$ 990,00
05	1.800	UND.	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO, <b>TAMANHO M</b> , FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FIXAÇÃO POR FITAS ADESIVAS MULTI AJUSTÁVEIS, USO DE ALGODÃO QUE NÃO DESFAÇA QUANDO MOLHADO, PRAZO DE VALIDADE, LOTE E DATA DE FABRICAÇÃO IMPRESSOS NA EMBALAGEM.	R\$ 1,66	R\$ 2.988,00
06	3.500	UND.	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO, <b>TAMANHO G</b> , FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FIXAÇÃO POR FITAS ADESIVAS MULTI AJUSTÁVEIS, USO DE ALGODÃO QUE NÃO DESFAÇA QUANDO MOLHADO, PRAZO DE VALIDADE, LOTE E DATA DE FABRICAÇÃO IMPRESSOS NA EMBALAGEM.	R\$ 1,72	R\$ 6.020,00
07	1.800	UND.	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO, <b>TAMANHO EG</b> , FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FIXAÇÃO POR FITAS ADESIVAS MULTI AJUSTÁVEIS, USO DE ALGODÃO QUE NÃO DESFAÇA QUANDO MOLHADO, PRAZO DE VALIDADE, LOTE E DATA DE FABRICAÇÃO IMPRESSOS NA EMBALAGEM.	R\$ 1,55	R\$ 2.790,00
<b>PREÇO TOTAL: R\$ 14.984,00</b>					

**3.1 – O preço total estimado pelo Município para o objeto da licitação é de R\$ 14.984,00 (quatorze mil e novecentos e oitenta e quatro reais).**



# Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000  
CNPJ: 39.554.597/0001-51  
Tel: (24) 2254-1094

## **4 – DO FORNECIMENTO**

**4.1** – O fornecimento será realizado nas condições estabelecidas no presente termo, no edital e seus anexos e na ata de registro de preços, seguindo os parâmetros de qualidade, e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

**4.2** – O objeto será fornecido mediante solicitação da **Secretaria Municipal de Saúde**, conforme a necessidade, através de “**Nota de Empenho**”.

**4.3** – O prazo de fornecimento será de **15 (quinze) dias**, contados a partir do 1º (primeiro) dia útil seguinte ao do recebimento, pela empresa vencedora, da Nota de Empenho.

**4.3.1** – O prazo da entrega deverá ser cumprido rigorosamente pela empresa vencedora.

**4.4** – Os produtos deverão estar acondicionados em suas embalagens originais, em perfeito estado, sem sinais de violação e sem umidade.

**4.5** – O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado da Prefeitura do Município de Comendador Levy Gasparian, situado na Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ, **das 08h às 16h**, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

## **5 – DO RECEBIMENTO**

**5.1** – O recebimento ocorrerá em duas etapas:

**a) Recebimento Provisório:** O objeto será recebido provisoriamente no momento da entrega, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações exigidas;

**b) Recebimento Definitivo:** No prazo de 05 (cinco) dias úteis, após o recebimento provisório, a fiscalização avaliará as características do objeto que, estando em conformidade com as especificações exigidas, fará o recebimento definitivo atestando a respectiva fatura/nóta fiscal.

**5.2** – O aceite/aprovação do objeto pelo Município não exclui a responsabilidade civil da empresa vencedora por vício de quantidade e/ou qualidade ou disparidades com as especificações estabelecidas verificadas posteriormente, garantindo-se ao Município as faculdades previstas no art. 18, da Lei nº 8.078/90-Código de Defesa do Consumidor.

**5.3** – A empresa vencedora é obrigada a trocar os produtos que venham a ser recusados por não atenderem as especificações exigidas, no prazo de **05 (cinco) dias**, contados da solicitação, sem que isso acarrete qualquer ônus para o Município ou a releve das sanções previstas na legislação vigente.

## **6 – DA FISCALIZAÇÃO**

**6.1** – A fiscalização, com fundamento no art. 67, da Lei Federal nº 8.666/93, cabe ao Município, que a seu critério e por meio das servidoras Joseane Reis de Faria Oliveira – Matr. 50625 – Coordenadora do PSF e Atenção Básica e Daniela Costa de Souza – Matr. 50640 – Coordenadora de Urgência e Emergência, designadas através de portaria, deverão exercê-la



# Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,  
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

de modo amplo, irrestrito e permanente em todas as fases de execução das obrigações, inclusive quanto ao desempenho da empresa vencedora, sem prejuízo do dever desta de fiscalizar seus empregados, prepostos ou subordinados.

**6.2** – A empresa vencedora deverá aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo Município.

**6.3** – A existência e a atuação da fiscalização do Município em nada restringem a responsabilidade integral e exclusiva da empresa vencedora quanto a integridade e a correção da execução das prestações a que se obriga, suas consequências e implicações perante terceiros.

## **7 – DO PAGAMENTO**

**7.1** – O pagamento deverá ser realizado em 30 (trinta) dias, mediante apresentação da fatura/nota fiscal, atestada pelos fiscais designados, acompanhada do Certificado de Regularidade do FGTS, da Certidão Negativa de Débitos do INSS, da Certidão Negativa de Débitos do Município e da Ata de Registro de Preços assinada e publicada, após autuação do mesmo no Protocolo do Município.

## **8 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**8.1** – A despesa correrá pelo código de despesa abaixo relacionado, do orçamento vigente do Fundo Municipal de Saúde.

<b><u>SECRETARIA</u></b>	<b><u>DOTAÇÃO</u></b>	<b><u>ELEMENTO DE DESPESA</u></b>	<b><u>FICHA</u></b>
SAÚDE	30.030.000.10.302.0026.2.088	3.3.90.30.00	63

***Hedílio de Araújo Cortez***  
***Secretário Municipal de Saúde***