



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 – Aquisição de 01 (um) veículo para o Setor de Vigilância Sanitária do Município, conforme recursos financeiros repassados através da Resolução SES/RJ nº 1.922 de 29 de outubro de 2019.

2 – DA JUSTIFICATIVA

A aquisição dos equipamentos tem como objetivo o aporte de bens para a concretização do processo de estruturação e organização do órgão municipal de vigilância sanitária de Comendador Levy Gasparian.

Baseado na RESOLUÇÃO SES RJ Nº 1.922 de 29 de outubro de 2019 que autoriza a transferência de recursos financeiros aos Municípios do Estado do Rio de Janeiro;

Considerado a Resolução SES RJ Nº 1.922:

Art. 1º - Autorizar a transferência de recursos financeiros [...] em parcela única e distribuído, conforme Anexo desta Resolução, **destinados à aquisição de veículos e equipamentos de informática**, para uso exclusivo do órgão de Vigilância Sanitária Municipal.

§ 1º - Efetuada a aquisição dos veículos a que se refere o caput deste artigo, **em havendo saldo remanescente, decorrente da diferença entre o valor pago e o valor destinado a este bem**, conforme Anexo desta Resolução, este poderá ser destinado à aquisição de mobiliário, equipamentos de climatização e equipamentos de informática.

§ 2º - Os bens adquiridos com os recursos financeiros remanescentes a que se refere o parágrafo anterior serão de uso exclusivo do órgão de Vigilância Sanitária Municipal.

Justifica-se a compra dos equipamentos para estruturar o Serviço de Vigilância Sanitária do Município de Comendador Levy Gasparian.

3 – DO FORNECIMENTO

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

3.2 – O objeto será fornecido mediante solicitação da **Secretaria Municipal de Saúde**, através de "**Nota de Empenho**".

3.3 – O prazo de fornecimento será de **90 (noventa) dias**, contados do recebimento, pela empresa vencedora, da Nota de Empenho.

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



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

3.4 – 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.

4 – DO RECEBIMENTO

4.1 – O recebimento ocorrerá em 02 (duas) etapas:

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

4.1.2 – 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/nota fiscal.

4.2 – O aceite/aprovação do produto 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.

4.3 – A empresa vencedora é obrigada a trocar o produto caso seja recusado por não atender as especificações exigidas, no prazo de **10 (dez) dias**, contados da solicitação, sem que isso acarrete qualquer ônus para o Município ou a releve das sanções previstas na legislação vigente.

5 – DA QUANTIDADE, ESPECIFICAÇÃO E DO PREÇO ESTIMADO

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	01	UND.	VEÍCULO DE PASSEIO, ZERO QUILOMETRO, COR BRANCA, 2020/2020 NO MÍNIMO, 04 PORTAS, 05 LUGARES, BICOMBUSTÍVEL, MOTOR DE NO MÍNIMO 1.6, DIREÇÃO HIDRÁULICA OU ELÉTRICA, CÂMBIO MANUAL, FREIOS ABS, AIRBAG DUPLO, AR CONDICIONADO, TRIO ELÉTRICO (ALARME, TRAVA, VIDRO), PROTETOR DE CARTER, DISTÂNCIA ENTRE EIXOS DE NO MÍNIMO 2.370MM, JOGO DE TAPETES E DEMAIS EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS EXIGIDOS POR LEI.	R\$ 60.056,66	R\$ 60.056,66
PREÇO TOTAL: R\$ 60.056,66					



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

5.1 – O preço total estimado pelo Município para o objeto da licitação é de R\$ 60.056,66 (sessenta mil e cinquenta e seis reais e sessenta e seis centavos).

6 – DO ACOMPANHAMENTO

6.1 – A Secretaria Municipal de Saúde será responsável pelo acompanhamento dos trabalhos com poderes de vetar e negar a compra do produto que não atenda ao edital e seus anexos, ou esteja fora dos padrões aceitáveis e normas científicas em vigor.

6.2 – O acompanhamento do fornecimento do objeto da licitação caberá a Secretaria Municipal de Saúde, que a seu critério e por meio dos servidores Mauricio Tavares – Matr. 10144 – Fiscal Sanitário e Leci Mateus da Silva – Matr. 10769 – Auxiliar de Serviços Gerais, designados através de portaria, deverão exercê-lo de modo amplo, irrestrito e permanente em todas as suas fases.

6.3 – Ficam reservados a Secretaria Municipal de Saúde o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos e tudo o mais que se relacione com o objeto licitado, desde que não acarrete ônus para o Município ou modificação da contratação.

6.4 – A empresa vencedora deverá aceitar, antecipadamente, todos os métodos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo Município, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos, soluções e comunicações necessários ao desenvolvimento de suas atividades.

6.5 – A atuação da Secretaria Municipal de Saúde em nada restringirá a responsabilidade única, integral e exclusiva da empresa vencedora, no que concerne ao objeto da contratação, as implicações próximas e remotas perante o Município ou perante terceiros, do mesmo modo que a ocorrência de irregularidades decorrentes da execução do objeto não implicará corresponsabilidade do Município ou de seus prepostos, devendo, ainda, a empresa vencedora, sem prejuízo das penalidades previstas, proceder ao ressarcimento imediato ao Município dos prejuízos apurados e imputados a falhas em suas atividades.

7 – DO PAGAMENTO

7.1 – O pagamento deverá ser realizado em **15 (quinze) dias**, mediante apresentação da fatura/nota fiscal, atestada pelos servidores designados, acompanhada da Certidão Negativa de Débitos do INSS, do Certificado de Regularidade do FGTS e da Certidão Negativa de Débitos do Município, após autuação do mesmo no Protocolo do Município.



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

8 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

<u>SECRETARIA</u>	<u>DOTAÇÃO</u>	<u>ELEMENTO DE DESPESA</u>	<u>FICHA</u>
SAÚDE	30.030.000.10.304.0026.2.561	4.4.90.52.00	71

Rosiany Bittar Campos
Secretária Municipal de Saúde