



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 equipamentos de informática, com entrega única, para o Setor de Vigilância Sanitária do Município.

2 – DA JUSTIFICATIVA

2.1 – 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;

Considerando 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 – DA QUANTIDADE, ESPECIFICAÇÃO E DO PREÇO ESTIMADO

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	04	UND.	COMPUTADOR DESKTOP PROCESSADOR INTEL CORE I5 OU COMPATÍVEL OU SUPERIOR; VELOCIDADE DE PROCESSAMENTO 3GHZ OU SUPERIOR; HD 500GB SATA. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SOCKET LGA 1156; ENTRADA RJ45 GIGABIT 100MBPS; 4X USB (02 TRASEIRAS E 02 FRONTAIS); SISTEMA OPERACIONAL LINUX; MEMÓRIA RAM 8GB; BIVOLT. PRAZO DE GARANTIA DO FABRICANTE 12 (DOZE) MESES.	R\$ 1.679,00	R\$ 6.716,00

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

02	01	UND.	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL TECNOLOGIA DE IMPRESSÃO: LASER TIPO DE IMPRESSÃO: P&B / MONOCROMÁTICA; BANDEJA DE PAPEL PADRÃO: 250 FOLHAS; MEMÓRIA: 256MB; RESOLUÇÃO IMPRESSÃO: ATÉ 1200 X 1200 DPI DE SAÍDA EFETIVA; CÓPIA DUPLEX: EMBUTIDO; IMPRESSÃO DUPLEX: EMBUTIDO; ALIMENTAÇÃO: 110/220V; SISTEMAS COMPATÍVEIS: MAC OS X, WINDOWS 7, WINDOWS 8, WINDOWS VISTA, WINDOWS XP E LINUX. PRAZO DE GARANTIA DO FABRICANTE 12 (DOZE) MESES.	R\$ 2.050,00	R\$ 2.050,00
03	04	UND.	MONITOR 21,5" (16:9) LED FULL HD, HDMI, DVI E VGA, RESOLUÇÃO MÁXIMA E TAXA DE ATUALIZAÇÃO FULL HD 1920X1080, @60 HZ, BIVOLT. PRAZO DE GARANTIA DO FABRICANTE 12 (DOZE) MESES.	R\$ 750,00	R\$ 3.000,00
04	04	UND.	MOUSE TAMANHO PADRÃO, SENSOR ÓPTICO, CONECTOR TIPO PS2, CONECTIVIDADE COM FIO, CABO COM NO MÍNIMO 1,20M. PRAZO DE GARANTIA DO FABRICANTE 03 (TRÊS) MESES.	R\$ 20,00	R\$ 80,00
05	04	UND.	NO-BREAK 1500 VA, BIVOLT. PRAZO DE GARANTIA DO FABRICANTE 12 MESES.	R\$ 830,00	R\$ 3.320,00
06	04	UND.	TECLADO PARA COMPUTADOR INTERFACE USB, PADRÃO ABNT2, 111 TECLAS, COMPATÍVEL COM SISTEMA OPERACIONAL WINDOWS E LINUX, DESIGN ERGONÔMICO, COR PRETA. PRAZO DE GARANTIA DO FABRICANTE 03 (TRÊS) MESES.	R\$ 36,00	R\$ 144,00
PREÇO TOTAL: R\$ 15.310,00					

3.1 – O preço total estimado pelo Município para o objeto da licitação é de R\$ 15.310,00 (quinze mil e trezentos e dez centavos).

4 – DO FORNECIMENTO

4.1 – 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.



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

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

4.3 – O prazo de fornecimento será de **20 (vinte) dias**, contados 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 – Consta na especificação dos itens o prazo de garantia do fabricante.

4.5 – Os produtos deverão estar acondicionados em suas embalagens originais, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto e sem umidade.

4.6 – 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/nota 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 – DO ACOMPANHAMENTO

6.1 – A **Secretaria Municipal de Saúde** será responsável pelo acompanhamento dos trabalhos com poderes de vetar e negar a compra dos produtos que não atendam ao edital e seus anexos, ou estejam 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.



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

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 30 (trinta) 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.

8 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1 – A despesa correrá pelos códigos de despesa abaixo relacionados, 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
SAÚDE	30.030.000.10.304.0026.2.558	3.3.90.30.00	65

Rosiany Bittar Campos
Secretária Municipal de Saúde