



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
CNPJ: 87.344.016/0001-08
Rua Nove de Outubro, 229 – Centro – Portão/RS
Tel: 3500-4200

TERMO DE REFERÊNCIA

| DATA | ÓRGÃO SOLICITANTE |
|------------|-------------------|
| 29/05/2023 | SEMSA |

| RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO | SETOR |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Nome: Isabel Nunes E-mail: isabel.saude@portao.rs.gov.br | Secretaria Adjunta da Saúde Portão/RS |

OBJETO

O presente termo de referência tem por objeto a compra de duas peças de material de informática para conserto, manutenção de computadores das unidades de saúde que estragaram devida as quedas de energia, pois a rede elétrica onde as unidades são localizadas tem uma demanda alta e precária.

| Item | Descrição | Quantidade |
|------|-------------------|------------|
| 1 | Processador Intel | 05 |
| 2 | Placa mãe LG1200 | 05 |

DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

A contratação para o objeto deste Termo de Referência está fundamentada com base no que couberem as disposições contidas nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, no artigo 75, II.

JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

Para manutenção e conserto de computadores de unidades de saúde, necessários no atendimento dos pacientes, registro dos atendimentos e comprovação de produção via sistema, sendo exportados ao Ministério da Saúde, gerando recurso para o município.

DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA

As despesas advindas da presente contratação serão suportadas com recursos de Atenção Básica e correrão por conta da seguinte Dotação Orçamentária:

| NÚMERO | SETOR | SECRETARIA |
|-----------------|--------------------------|------------|
| 333903017000000 | Material de TIC(CONSUMO) | SEMSA |

DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

A emissão da NotaFiscal/Fatura deve ser precedida da execução integral dos serviços.

O pagamento do serviço executado pela CONTRATADA será efetuado pela CONTRATANTE no prazo de até 30 (trinta) dias, após a emissão da nota fiscal, mediante crédito em conta corrente do mesmo CNPJ.

Os pagamentos estarão condicionados a comprovação da execução dos serviços pelo órgão fiscalizador da CONTRATANTE.

DA SUBCONTRATAÇÃO:

Não será permitida a subcontratação do objeto deste termo.

OBRIGAÇÕES ESPECÍFICAS DAS PARTES:

DA CONTRATADA:

Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação;

Não subcontratar o serviço ajustado, salvo, em situação previamente consultada, em que a lei permita e acordada com a fiscalização da CONTRATANTE;

Assumir toda e qualquer mão-de-obra eventualmente necessária para execução do contrato, bem como, despesas decorrentes de pactos laboriais, contrato de prestação de serviços, serviços autônomos ou outros, sejam trabalhistas, previdenciários, cíveis ou tributários, de tal sorte que a demanda da CONTRATANTE relativamente aos mesmos, tem plenamente assegurado o direito regressivo contra a CONTRATADA, por tudo o que despende, incluído custos processuais e honorários profissionais;

Responsabilizar-se pelo pagamento de qualquer tipo de indenização oriunda de danos

causados a terceiros, por culpa ou dolo seu, durante a execução do contrato.

DA CONTRATANTE:

À Secretaria Municipal da Saúde incumbe a fiscalização da execução dos serviços prestados, através de servidor designado;

Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do serviço com as especificações constantes no termo de referência;

Efetuar o pagamento no prazo previsto.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:


A manifestação do licitante implica na aceitação deste termo de referência, bem como das normas legais que regem a matéria;

A Lei Federal 14.133/2021 regerá as hipóteses não previstas neste termo de referênci

A fiscalização das atividades prestadas pela licitante se dará através de fiscal nomeado por Portaria pela Secretaria Municipal da Saúde, se for o caso;

Aos interessados terão maiores informações no horário das 07h:00 às 14h:00, na Prefeitura Municipal de Portão/RS, sito à Rua 09 de Outubro, n.º 229, ou através do telefone (51) 3500-4209.

Portão (RS), 16 de Maio de 2023.


Isabel Nunes
Secretária Adjunta da Saúde
Portão/RS

Isabel Nunes
Secretária Adjunta da Saúde
Secretaria Municipal da Saúde de Portão/RS.