



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Prefeitura, Centro,

Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000

CNPJ: 14.058.191/0001-57 - Insc. Estadual: isenta

Tel: (24) 2254-1094

ANEXO - I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – DO OBJETO

1.1 – O presente Termo de Referência tem por objeto a contratação de empresa, localizada no Município de Comendador Levy Gasparian, visando a prestação de serviços de treinamento funcional e fortalecimento muscular para os idosos do Centro de Convivência da Terceira Idade do Município, pelo período de 12 (doze) meses.

1.2 – O objeto poderá sofrer acréscimos ou supressões nos limites previstos no art. 65, §§ 1º e 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

2 – DA JUSTIFICATIVA

2.1 – Atender as demandas dos equipamentos socioassistenciais e promover práticas corporais e atividades físicas em grupo, evitando o sedentarismo, contribuir para a melhoria do equilíbrio, coordenação e locomoção, aumento da massa muscular, controle de glicemia e diabetes, além de ofertar atividades com profissionais devidamente capacitados, a fim de garantir a melhoria da qualidade de vida dos usuários.

3 – PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1 – Os serviços serão prestados nas dependências da empresa vencedora, cabendo a mesma zelar pelas boas condições do uso dos aparelhos, do ambiente e das condições de higiene do local.

3.2 – A empresa vencedora deverá ofertar as atividades físicas somente para idosos regularmente inscritos no cadastro do Centro de Convivência da Terceira Idade do Município.

3.3 – O atendimento contemplará 80 (oitenta) usuários por mês, divididos em 04 (quatro) turmas de 20 (vinte) alunos, cada turma fará 02 (duas) aulas semanais, com duração de 01 (uma) hora, nos seguintes dias e horários:

TURMA 1 – Segunda e quarta-feira – De 07h às 08h;

TURMA 2 – Segunda e quarta-feira – De 08h às 09h;

TURMA 3 – Terça e quinta-feira – De 07h às 08h;

TURMA 4 – Terça e quinta-feira – De 08h às 09h.

3.4 – A empresa vencedora deverá dispor de profissionais para planejar, executar, acompanhar e avaliar as atividades dos usuários, possuindo no mínimo, 01 (um) profissional na área de educação física devidamente registrado no Conselho Regional de Educação Física.

3.5 – A empresa vencedora deverá apresentar relatórios de avaliação, na forma abaixo, devendo seus modelos serem aprovados pela equipe técnica da Secretaria Municipal de Assistência Social, no momento da assinatura do termo de contrato:

1) Avaliação inicial: Contendo a avaliação da situação de saúde de cada idoso, objetivando subsidiar o plano de atividades individualizado;



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Prefeitura, Centro,

Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000

CNPJ: 14.058.191/0001-57 - Insc. Estadual: isenta

Tel: (24) 2254-1094

2) Avaliação periódica: Contendo a evolução de cada idoso considerando a avaliação inicial.

3.6 – APARELHOS DE FORÇA E AERÓBICOS

3.6.1 – Os aparelhos deverão ajudar a trabalhar a força muscular, as articulações, atuando em todo o corpo, especificamente costas, peito, bíceps, tríceps, membros superiores e inferiores.

A empresa vencedora deverá disponibilizar os seguintes aparelhos:

Supino Reto, Inclinado e Declinado – Levantamento de peso voltado principalmente para o treinamento dos músculos peitorais maiores, mas que também envolve, como agonistas, os músculos deltóide, serrátil anterior, coracobraquial e tríceps braquial;

Voador – Aparelho específico para a área do peitoral desde o músculo do peitoral maior até os menores, dando uma ênfase em definição, alongamento e ganho de força;

Cross Over – Aparelho específico que serve para malhar com suas variações todo o corpo: bíceps, tríceps, costas, peito, ombro e etc.;

Supino Articulado – Aparelho específico de peito articulado: peitoral maior;

Puxadores – Aparelho específico de costas e braços: bíceps redondo maior e braquial;

Remada “T” – Aparelho específico costas: romboide, trapézio e infra espinhal;

Leg 45° – Exercícios específicos para pernas: quadríceps e reto femural;

Flexora – Flexão dos joelhos com aparelho específico: bíceps da coxa gastrocnêmio;

Extensora – Extensão dos joelhos com aparelho específico: quadríceps medial e lateral;

Adutora – Adutor com aparelho específico: adutor longo e adutor médio;

Abdutora – Abdutor com aparelho específico da coxa: glúteo médio e máximo;

Panturrilha – Extensão dos pés com aparelho: sóleo e calcâneo;

Glúteo – Extensões do quadril com aparelho específico: glúteo máximo e glúteo médio;

Barras e Halteres – Pesos soltos;

Banco de Ombro – Banco específico para desenvolvimento de ombro: deltóide e trapézio;

Banco Scott – Extensão de braço braquial e bíceps;



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Prefeitura, Centro,

Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000

CNPJ: 14.058.191/0001-57 - Insc. Estadual: isenta

Tel: (24) 2254-1094

Agachamento – Variação de exercícios de perna e glúteo: adutor longo e glúteo médio;

Elípticos;

Bicicletas ergométricas;

Esteiras.

4 – DO RECEBIMENTO

4.1 – O recebimento ocorrerá em duas etapas:

a) Recebimento provisório: O objeto será recebido provisoriamente na data da entrega da fatura/nota fiscal, referente aos serviços prestados;

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.

4.2 – O recebimento provisório ou definitivo pelo Fundo Municipal de Assistência Social não exclui a responsabilidade civil da empresa vencedora pela solidez e segurança do serviço, nem ético-profissional pela perfeita execução do objeto contratado, dentro dos limites estabelecidos pela lei ou pelo edital.

4.3 – A empresa vencedora é obrigada a reparar, corrigir, remover ou substituir, as suas expensas, no todo ou em parte, o objeto da contratação, incluindo seus empregados em serviço, se verificar vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou que a impeçam.

5 – DA QUANTIDADE, ESPECIFICAÇÃO E DO PREÇO ESTIMADO

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	12	MÊS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TREINAMENTO FUNCIONAL E FORTALECIMENTO MUSCULAR PARA OS IDOSOS DO CENTRO DE CONVIVÊNCIA DA TERCEIRA IDADE DO MUNICÍPIO	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
PREÇO TOTAL: R\$ 18.000,00					

5.1 – O preço total estimado pelo Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS para o objeto da licitação é de **R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais)**.



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Prefeitura, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ - CEP: 25.870-000
CNPJ: 14.058.191/0001-57 - Insc. Estadual: isenta
Tel: (24) 2254-1094

6 – DO PAGAMENTO

6.1 – O pagamento deverá ser realizado em 30 (trinta) dias, mediante apresentação da fatura/nota fiscal, atestada pelos fiscais do contrato, acompanhada do Certificado de Regularidade do FGTS, da Certidão Negativa de Débitos do INSS, da Certidão Negativa de Débitos do Município e do termo de contrato assinado e publicado, após autuação da mesma no Protocolo do Município.

7 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1 – A despesa correrá pelo código de despesa **40.040.000.08.241.0028.2.109 – 3.3.90.39.00 – Ficha 392**, do orçamento vigente do Fundo Municipal de Assistência Social.

Cristina Bonforte Serpa Vasconcelos
Secretária de Assistência Social