



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 aquisição de lanches, com entregas parceladas, para a rede socioassistencial do Município (oficinas de grupos de convivência e fortalecimento de vínculo), para um consumo aproximado de 08 (oito) meses.

Unidades que executam oficinas:

Centro de Referência de Assistência Social – CRAS – Afonso Arinos;

Centro de Referência de Assistência Social – CRAS – Fonseca Almeida;

Centro de Referência Especializado de Assistência Social – CREAS – Centro;

Centro de Convivência da 3ª Idade Marli Meyer.

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 – A aquisição se faz necessária pois é indispensável ao funcionamento das oficinas dos grupos de convivência e fortalecimento de vínculo, além de contribuir para a melhoria da qualidade do serviço prestado em nosso Município.

3 – DA QUANTIDADE, ESPECIFICAÇÃO E DO PREÇO ESTIMADO

_____	ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
LANCHE 01	01	5.360	UND.	ACHOCOLATADO LÍQUIDO, EMBALAGEM TIPO “TETRA PACK” COM NO MÍNIMO 200ML	R\$ 1,12	R\$ 6.003,20
	02	5.360	UND.	BISCOITO SALGADO, ACON- DICIONADO EM EMBALA- GEM INDIVIDUAL COM NO MÍNIMO 24G	R\$ 0,57	R\$ 3.055,20
LANCHE 02	01	5.360	UND.	BOLINHO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM INDIVIDU- AL COM NO MÍNIMO 40G, SABOR CHOCOLATE E/OU BAUNILHA	R\$ 1,09	R\$ 5.842,40



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	5.360	UND.	SUCO, EMBALAGEM TIPO "TETRA PACK" COM NO MÍNIMO 200ML, SABOR UVA E/OU MORANGO	R\$ 1,37	R\$ 7.343,20
PREÇO TOTAL: R\$ 22.244,00						

3.1 – O preço total estimado pelo Município para o objeto da licitação é de **R\$ 22.244,00 (vinte e dois mil e duzentos e quarenta e quatro reais)**.

4 – DO FORNECIMENTO

4.1 – O fornecimento será realizado nas condições estabelecidas no presente termo, no edital e seus anexos e no termo de contrato, 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 Assistência Social**, conforme a necessidade, através de "**Ordem de Compra**".

4.3 – O prazo de fornecimento será de **10 (dez) dias**, contados a partir do 1º (primeiro) dia útil seguinte ao do recebimento, pela empresa vencedora, da Ordem de Compra.

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 prazo de validade dos gêneros alimentícios deverá ser de **06 (seis) meses**, no mínimo, na data da entrega.

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 dos produtos pelo Município não exclui a responsabilidade civil da empresa vencedora por vício de quantidade e/ou qualidade ou disparidades com as



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

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 **03 (três) 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 dos servidores Joquebede Marcell Geronimo Borges – Matr. 50073 – Cuidadora Social e Luis Carlos de Souza – Matr. 50457 – Assessor de Contratos e Convênios, designados através de portaria, deverão exercê-la de modo amplo, irrestrito e permanente em todas as fases de execução das obrigações, inclusive quanto ao desempenho da empresa contratada, sem prejuízo do dever desta de fiscalizar seus empregados, prepostos ou subordinados.

6.2 – A empresa contratada 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 contratada 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 da Ordem de Compra, 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 do mesmo no Protocolo do Município.

8 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1 – A despesa correrá pelos códigos de despesa abaixo relacionado, do orçamento vigente do Fundo Municipal de Assistência Social.

<u>SECRETARIA</u>	<u>DOTAÇÃO</u>	<u>ELEMENTO DE DESPESA</u>	<u>FICHA</u>
ASSISTÊNCIA SOCIAL	40.040.000.08.243.0028.2.120	3.3.90.30.00	13
ASSISTÊNCIA SOCIAL	40.040.000.08.243.0028.2.121	3.3.90.30.00	16

Cristina Bonforte Serpa Vasconcelos
Secretária de Assistência Social