



**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 a aquisição de 04 (quatro) veículos, com entrega única, para a Secretaria Municipal de Saúde.

2 - DA JUSTIFICATIVA

2.1 - A aquisição se justifica face ao interesse público de proceder-se a utilização dos veículos nas ações de Atenção Básica e Atenção Especializada da Secretaria Municipal de Saúde, em atendimento ao contemplado nas Emendas Parlamentares de Propostas nº 11813.986000/1170-05 e nº 11813.986000/1170-04.

3 - DA QUANTIDADE, ESPECIFICAÇÃO E DO PREÇO ESTIMADO

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	02	UND.	VEÍCULO DE PASSEIO, ZERO QUILOMETRO, COR BRANCA, 2018/2018 NO MÍNIMO, 04 PORTAS, 05 LUGARES, BICOMBUSTÍVEL, MOTOR DE NO MÍNIMO 1.3, 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\$ 52.770,00	R\$ 105.540,00
02	02	UND.	VEÍCULO TIPO PICK-UP, ZERO QUILOMETRO, COR BRANCA, 2018/2018 NO MÍNIMO, CABINE DUPLA, 04 PORTAS, 05 LUGARES, 4X4, DIESEL, MOTOR DE NO MÍNIMO 140CV, DIREÇÃO HIDRÁULICA, CÂMBIO MANUAL, CAÇAMBA MEDINDO NO MÍNIMO 460MM DE ALTURA X 1.480MM DE COMPRIMENTO X 1.470MM DE LARGURA, FREIOS ABS, AIRBAG DUPLO, AR CONDICIONADO, TRIO ELÉTRICO (ALARME, TRAVA, VIDRO), CD PLAYER, SISTEMA DE SOM COM 02 ALTO FALANTES, ANTENA, PROTETOR DE CARTER, PROTETOR DE CAÇAMBA, ESTRIBOS LATERAIS, JOGO DE TAPETES E DEMAIS EQUIPAMENTOS EXIGIDOS POR LEI	R\$ 136.201,25	R\$ 272.402,50
PREÇO TOTAL: R\$ 377.942,50					



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

3.1 - O preço total estimado pelo Município para o objeto da licitação é de R\$ 377.942,50 (trezentos e setenta e sete mil e novecentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos).

4 - DO FORNECIMENTO

4.1 - O fornecimento será realizado nas condições estabelecidas no presente termo, 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.

4.2 - O objeto será fornecido em parcela única, mediante solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, através de "Ordem de Compra".

4.3 - O prazo de fornecimento será de 40 (quarenta) 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 - 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:

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

5.1.2 - 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.

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 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 10 (dez) 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 Transporte 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.



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

6.2 - O acompanhamento do fornecimento do objeto da licitação caberá a Secretaria Municipal de Transporte, que a seu critério e por meio dos servidores José César Falci da Silva - Matr. 10596 - Motorista e Leonardo Oliva Amaral - Matr. 10995 - Motorista, 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 Transporte 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 Transporte 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 10 (dez) dias, mediante apresentação da fatura/nota fiscal, atestada pelos servidores designados, acompanhada da Ordem de Compra, do Certificado de Regularidade do FGTS, da Certidão Negativa de Débitos do INSS 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 enumerados, todos do orçamento vigente do Fundo Municipal de Saúde.

<u>SECRETARIA</u>	<u>DOTAÇÃO</u>	<u>ELEMENTO DE DESPESA</u>	<u>FICHA</u>
SAÚDE	30.030.000.10.301.0026.2.553	4.4.90.52.00	14 (PAB)
SAÚDE	30.030.000.10.301.0026.2.554	4.4.90.52.00	24 (FAE/MAC)

Rogério Rocha Costa
Secretário Municipal de Saúde