



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG

Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

TR – TERMO DE REFERÊNCIA (SERVIÇOS COMUNS)

| O QUE SERÁ CONTRATADO? | | | |
|--|------|--|----------------------|
| *Lote | Item | Descrição | VALOR ESTIMADO ANUAL |
| 1 | 1 | Serviços (consultas medicas, exames laboratoriais, exames de imagem, procedimentos médicos, despesas hospitalares, hospedagem de pacientes, UTI-Móvel, castração de animais e outros) | R\$ 1.460.000,00 |
| VALOR GLOBAL ESTIMADO** | | | R\$ 1.460.000,00 |
| JUSTIFICATIVA PARA O AGRUPAMENTO EM LOTES* | | | |
| O agrupamento em lotes se dá pelo fato de que é primordial por se tratar de vários tipos de serviços ofertados pelo consorcio, possibilitando abrangência e eficácia na solução das demandas que chegam a esta secretaria. | | | |

| DESCRICÃO DA SOLUÇÃO | |
|----------------------------------|--|
| QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO? | Ofertar a população todos os tipos de serviço na área de saúde alem do mais unir forças com outras entidades, é possível obter preços melhores em compras de medicamentos, equipamentos, consultas medicas, procedimentos médicos, locação de veículos de saúde e outros tipos de serviço. |
| NATUREZA E GARANTIA DO SERVICO | |
| HAVERÁ GARANTIA DO SERVIÇO? | não |
| CRITÉRIOS DE SELEÇÃO | |
| FORMA DE CONTRATAÇÃO | Inexigibilidade |
| CRITÉRIO DE JULGAMENTO | |
| O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO? | Não |



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG

Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

| REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO | |
|--|--|
| QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS | Todas exigências são apresentadas ao consorcio |
| HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE? | Não se aplica a essa contratação |
| HÁ PREVISÃO DE VISTORIA? | Não haverá necessidade de vistoria, visto que é responsabilidade do consorcio com seus prestadores. |
| COMO O SERVIÇO É PRESTADO? | O Consorcio deverá fornecer a secretaria o sistema para emissão das guias de serviço para agendamento e suporte quando for necessário O consorcio que fará todo o serviço, ficando o município só com a responsabilidade de pagamento ao consorcio. |
| PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO | |
| PRAZO DO CONTRATO | 12 meses |
| HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO? | Sim, nas hipóteses do art. 111 da Lei Federal nº 14.133/21. |
| FORMA DE PAGAMENTO | Meio: Banco do Brasil Onde? C/C Qual o prazo? Até 10 dias contados da efetiva disponibilização da Nota Fiscal emitida de acordo com a NAF e comprovação da manutenção da regularidade fiscal e trabalhista. Prova de regularidade fiscal A regularidade fiscal pode ser provada pela apresentação dos documentos constantes no art. 68 da Lei Federal nº 14.133/21, quando não for possível consultar pelos sistemas oficiais. |
| QUAL A GARANTIA DO CONTRATO? | 5% do valor inicial do contrato. |
| PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA | |
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO | Os dados orçamentários serão informados pela contabilidade, por meio de declaração de saldo orçamentário e constarão no instrumento convocatório e na minuta contratual, ou no instrumento que a substituir. |

25 de outubro de 2024

Wenerson Augusto Trindade

Equipe de Planejamento