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\$ 2.000.000,00		
			R\$ 2.000.000,00		
IUSTIFICATIVA 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.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO				
QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?	O Município de Bom Sucesso a muitos anos faz parte do Consorcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião de Lavras-CISLAV, que representa uma forma de fortalecimento das ações desses entes, por meio de ganho de representatividade e força política, administrativa e gerencial.			
NATUREZA E GARANTIA DO SERVICO				
HAVERÁ GARANTIA DO SERVIÇO?	não			
CRITÉRIOS DE SELEÇÃO				
FORMA DE CONTRATAÇÃO	Inexigibilidade			
CRITÉRIO DE JULGAMENTO	O critério de julgamento será definido pelo setor de compras/licitações e constará no Edital ou no Aviso de Contratação Direta.			
O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?	Não			
REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO				



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

BOM SUCESSO				
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 realizar diversos processos licitatórios para contratação de empresas para prestar serviço na área de saúde, após isso fornece ao município sistema de agendamento com todos os serviços disponíveis para que o Município possa estar realizado o agendamento dos serviços para os pacientes, fica o Consorcio com toda responsabilidade com seus prestadores, 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 n° 14.133/21.			
	Meio: Deposito ou transferência para conta do prestador			
	Onde? Conta Corrente será de controle da Secretaria Municipal de Fazenda			
FORMA DE PAGAMENTO	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 n° 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 ORCAMENTÁRIOS 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.			

19 de agosto de 2025