



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Aurélio Ferreira Guimarães, 490 – São Judas – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais

Cel: (35) 99827-9620 Email: semasbs@hotmail.com



## TR – TERMO DE REFERÊNCIA (BENS COMUNS)

| O QUE SERÁ CONTRATADO? |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |              |           |
|------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|-----------|
|                        |    | Descrição dos Itens                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Unid       | Qtd por lote | Qtd total |
| Cesta Básica (LOTE 1)  |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 600        | -            | 600       |
| Lote 1                 | 1  | Agulhinha, branco, produto de 1ª qualidade (tipo 1) contendo no mínimo de 90% de grãos inteiros com no máximo 14% de umidade. Procedência nacional isento de mofo, gorduras saturas 0 grama, odores estranhos e substâncias nocivas, fibra alimentar 8%, embalagem plástica, valor energético 9%, transparente, carboidratos 15% ou 45 gramas, grãos inteiros e sem sujidades, ferro 14%, embalagens de cinco (05) quilos, sacos resistentes, com solda reforçada e íntegra que contenham data de fabricação e validade – produto com no mínimo 06 meses de validade a partir da data de entrega | PCT5 KG    | 2            | 1200      |
|                        | 2  | Feijão carioca tipo 01 - limpo, primeira qualidade, constituído no mínimo de 90% de grãos na cor característica a variedade correspondente, tamanho e formato naturais, maduros, limpos e secos, sendo permitido no máximo 2% de impurezas e materiais estranhos e livre de parasitos, Embalagem primária plástica de 01 kg                                                                                                                                                                                                                                                                      | PCT 1KG    | 2            | 1200      |
|                        | 3  | Açúcar cristal – 5 kg - Cristal; livre de fermentação isenta de matéria terrosa, de parasito e de detritos animais e vegetais; aparência, cor e cheiro próprios do tipo de açúcar; sabor doce; validade mínima de 12 meses; embalagem primária: saco de polietileno atóxico, resistente, termos soldado                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PCT5 KG    | 1            | 600       |
|                        | 4  | Café em pó solúvel – 500g - Torrado e moído embalado a vácuo aparência: pó homogêneo, fino; cor: variando do castanho claro ao castanho escuro; sabor e cheiros próprios; validade mínima de 6 meses; embalagem: primária, própria, fechada, constando identificação do produto, inclusive classificação                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PCT 500G   | 1            | 600       |
|                        | 5  | Sal iodado – 1kg - fino seco, iodado para cozinha. No seu rótulo conter prazo de validade/lote. Validade mínima de 6 meses a partir da data da entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PCT1 kg    | 1            | 600       |
|                        | 6  | 900 ml - óleo de soja filtrado - vitaminado (vitamina E), 0% de gordura trans e sem colesterol, Embalagem em "pet" de 900 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UND 900 ml | 1            | 600       |
|                        | 7  | Macarrão espaguete – 500 g – tipo espaguete; seca, com ovos; fabricada a partir de matéria-prima selecionada, sã, limpa e boa qualidade; enriquecido com ferro e ácido fólico, fibra alimentar, 8%, com valor energético de 14%, em embalagem plástica de boa qualidade em pacotes de 500gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PCT 500g   | 3            | 1800      |
|                        | 8  | Farinha de Mandioca Tipo Simples, Fina e Torrada. Embalagem: saco plástico transparente, atóxica e inviolável, apresentando data de fabricação e validade devidamente preenchidas. Peso líquido de 1 kg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PCT 1KG    | 1            | 600       |
|                        | 9  | Fubá de milho amarelo, moinho d'água, enriquecido com ferro e ácido fólico, embalado em pacote plástico de 1Kg, resistente transparente. No seu rótulo deve constar prazo de validade visível, lote, informação nutricional e sobre glúten.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PCT 1KG    | 1            | 600       |
|                        | 10 | Biscoito tipo wafer – 115 g - de boa qualidade, inteiros, constando identificação do produto, com valor energético de 8%, sódio 2%, inclusive classificação e a marca, carboidrato 7%, nome e endereço do fabricante e a data da fabricação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PCT 115G   | 4            | 2400      |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Rua Aurélio Ferreira Guimarães, 490 – São Judas – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais

Cel: (35) 99827-9620 Email: semasbs@hotmail.com



|           |  |                                                                                                                                                                                                                                              |            |   |      |
|-----------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|------|
|           |  | Validade mínima de 6 meses a contar da data de entrega.                                                                                                                                                                                      |            |   |      |
| <b>11</b> |  | Extrato de tomate com ingredientes: tomate, cebola, amido modificado, sal, salsa e alho, com proteína de 1%, em embalagem não transparente, carboidratos totais 1%, calorias totais 1% ou 19kcal. Entregues com validade superior a 12 meses | Sachê 300g | 4 | 2400 |

## JUSTIFICATIVA DO AGRUPAMENTO EM LOTES

Distribuição realizada em lote por tratar de uma cesta de alimentos, os itens serão separados por lote devem vir embalados em fardos resistentes e próprios para distribuição.

| DESCRÍÇÃO DA SOLUÇÃO                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?</b>                            | Aquisição de cestas básicas para distribuição a famílias em situação de vulnerabilidade temporária, de acordo com resolução no 006 de 14 de dezembro de 2017 expedida pelo conselho municipal de assistência Social (cmas), lei federal 8.742 de 07 de dezembro de 1994 e lei Municipal 3.518 de 11 de dezembro de 2017.                                                                          |
| PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANÇA DO BEM |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE?</b>                               | Não se aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>O EDITAL EXIGIRÁ AMOSTRA?</b>                                | Não se aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>HAVERÁ GARANTIA DO BEM?</b>                                  | Não se aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA?</b>                              | Não se aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| CRITÉRIOS DE SELEÇÃO                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FORMA DE CONTRATAÇÃO</b>                                     | <p>A forma de contratação recomenda-se que seja feito em forma de adesão, conforme documentos anexados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Ata de registro de preço nº 0002/2025, Consorcio CONSANE.</li> <li>● Ofício 028 emitido pela Secretaria de Assistência Social</li> <li>● Justificativa técnica de vantajosidade e pesquisa de preço</li> <li>● DFD</li> <li>● ETP</li> </ul> |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Aurélio Ferreira Guimarães, 490 – São Judas – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais  
Cel: (35) 99827-9620 Email: semasbs@hotmail.com



|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CRITÉRIO DE JULGAMENTO</b>                           | O critério de julgamento será definido pelo setor de compras/licitações e constará no Edital ou no Aviso de Contratação Direta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?</b>                 | Não há necessidade de sigilo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>QUALIFICAÇÕES TÉCNICAS EXIGIDAS</b>                  | Não se aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?</b>                 | Não se aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>FORMA DE ENTREGA DO BEM</b>                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>COMO O BEM DEVE SER ENTREGUE?</b>                    | Todas as cestas básicas deverão ser entregues montadas, com embalagens reforçadas, transparente, com medida de 50x80x0,15 mm de espessura.<br>Todos os itens entregues, deverão possuir em suas respectivas embalagens, os selos de inspeção sanitária, validade e etiqueta com pesagem, assim como a origem dos mesmos, ou seja, deverão adotar as medidas exigidas pelo padrão de melhor qualidade (inclusive a aparência), de acordo com a ANVISA. |
| <b>LOCAL E HORA DA ENTREGA</b>                          | Sede da Secretaria de Assistência Social de Bom Sucesso<br>Endereço: Rua Aurélio Ferreira Guimarães, 490 – São Judas – Bom Sucesso – MG, no horário de 08:00 as 11:00 e 13:00 as 18:00 de segunda a sexta feira.                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PRAZO MÁXIMO DE VALIDADE</b>                         | Todos os itens fornecidos na cesta básica, deverão ter no mínimo 06 meses de validade a partir da data de entrega.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PRAZO, FORMA DE PAGAMENTO E GARANTIA DO CONTRATO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>PRAZO DO CONTRATO</b>                                | 12 meses ou até a vigência da ata de registro de preços 0002/2025 do consórcio CONSANE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>HAVERÁ POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO?</b>             | Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>                               | <b>Meio:</b> Ordem Bancária<br><b>Onde?</b> As contas bancárias assim como a fonte dos recursos, serão indicados durante a solicitação de NAF (NOTA DE ORDEM DE FORNECIMENTO)<br><b>Prova de regularidade fiscal</b><br>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.                                         |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Aurélio Ferreira Guimarães, 490 – São Judas – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais  
Cel: (35) 99827-9620 Email: [semasbs@hotmail.com](mailto:semasbs@hotmail.com)



|                                           |                                                                                                      |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?</b>       | Não se aplica.                                                                                       |
| <b>PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA</b>              |                                                                                                      |
| <b>DADOS ORÇAMENTÁRIOS DA CONTRATAÇÃO</b> | Os dados orçamentários.<br>02.06.03.08.244.0125.2171.3.3.90.32.00<br>Ficha 198<br>Fonte 1.500 e 1661 |

---

Rui Maurício Soares  
Secretaria de Assistência Social