



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOVIANIA
TERMO DE REFERÊNCIA 26904
2025

01 - Objeto:

1 - TERMO DE SOLICITAÇÃO
SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS.

2 - TERMO DE REFERÊNCIA

2.1 - OBJETO
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, DESTINADOS AOS ESFS 302 E 303.

2.2 - JUSTIFICATIVA
A PRESENTE AQUISIÇÃO SE JUSTIFICA VISTO QUE É NECESSÁRIA A DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS E IMAGENS, TRANSFORMANDO-OS EM ARQUIVOS DIGITAIS, OS QUAIS SERÃO UTILIZADOS EM SERVIÇOS PERTINENTES ÀS AÇÕES EFETUADAS PELOS ESFS.

2.3 - COMPOSIÇÃO DE PREÇO
NOS PREÇOS PROPOSTOS DEVERÃO ESTAR INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS, TAIS COMO: TRANSPORTE, CARGA, DESCARGA, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, SECURITÁRIOS, IMPOSTOS E TAXAS QUE INCIDAM OU VENHAM A INCIDIR, DIRETA OU INDIRETAMENTE, NO FORNECIMENTO DO BEM ORA ADQUIRIDO. NO CASO DE OMISSÃO DOS REFERIDOS IMPOSTOS, TRIBUTOS E DESPESAS CONSIDERAR-SE-ÃO INCLUSOS NO VALOR OFERTADO. DEVERÁ SER REALIZADA COTAÇÃO MÍNIMA DE TRÊS EMPRESAS PARA A COMPOSIÇÃO DOS PREÇOS DOS PRODUTOS A SEREM ADQUIRIDOS, QUE SERVIRÃO DE PARÂMETRO PARA EFEITO DE JULGAMENTO DO PROCESSO DE AQUISIÇÃO E DEFINIÇÃO DA EMPRESA VENCEDORA.

2.4 - PAGAMENTO
O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO E A APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL.
A DESPESA SERÁ CUSTEADA PELO PISO DA ATENÇÃO BÁSICA-PAB, AGÊNCIA Nº. 3681-1, CONTA CORRENTE Nº. 15098-3, FONTE: 107.008.

2.5 - ENTREGA DO OBJETO
O FORNECIMENTO SERÁ EFETUADO DE FORMA ÚNICA, NA SEDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SITUADO NA AVENIDA DÃO BARBOSA, Nº 597 - SETOR CENTRO.

ROUDISON SABINO MUNIZ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
1	SCANNER ES-400 II	UNIDADE	2,0000

02 - Motivação:

03 - Especificações Técnicas:

04 - Prazo, local e condições de entrega ou execução:

05 - Prazo e Condições de Garantia:

06 - Responsável pelo acompanhamento da prestação de serviço, telefone e email:

07 - Condições e prazo de pagamento:

08 - Critério de avaliação das propostas:

09 - Resultados esperados:

Emissor



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOVIANIA
TERMO DE REFERÊNCIA 26904
2025