

**ESTADO DE GOIÁS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARANAIGUARA**  
**TERMO DE REFERÊNCIA 54750**  
**2026**

**01 - Objeto:**

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO CORRETIVA E EMISSÃO DE LAUDOS TÉCNICOS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade
1	INSTALAÇÃO DE APARELHO RAIOS X ODONTOLÓGICO	SVR	1,0000
2	INSTALAÇÃO DE BOMBA VACUO ODONTOLÓGICA COM USO DE PEÇAS	SVR	1,0000
3	LAUDO TÉCNICO	SVR	2,0000
4	MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS	SERV	1,0000
5	MANUTENÇÃO DE CONTRA ÂNGULO ODONTO	SERV	2,0000
6	INSTALAÇÃO DE ULTRASSOM ODONTOLÓGICO C/PEÇAS	SERV	1,0000

**02 - Motivação:**

A PRESENTE CONTRATAÇÃO TEM COMO MOTIVAÇÃO A NECESSIDADE DE GARANTIR O PLENO FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS UTILIZADOS PELA UNIDADE DE SAÚDE, ASSEGURANDO QUALIDADE, SEGURANÇA E CONTINUIDADE NOS ATENDIMENTOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.

OS SERVIÇOS INCLUEM INSTALAÇÃO DE RAIOS X ODONTOLÓGICO, INSTALAÇÃO DE BOMBA A VÁCUO ODONTOLÓGICA, INSTALAÇÃO DE ULTRASSOM ODONTOLÓGICO, MANUTENÇÃO CORRETIVA EM ALTA ROTAÇÃO ODONTOLÓGICA, MANUTENÇÃO DE CONTRA ÂNGULO ODONTOLÓGICO E EMISSÃO DE LAUDOS TÉCNICOS, COM EVENTUAL SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS QUANDO NECESSÁRIO.

A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS É INDISPENSÁVEL PARA PREVENIR FALHAS NOS EQUIPAMENTOS, GARANTIR SEU ADEQUADO FUNCIONAMENTO E EVITAR INTERRUPÇÕES NOS ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS PELA EQUIPE DE SAÚDE.

**03 - Especificações Técnicas:**

- INSTALAÇÃO DE RAIOS X ODONTOLÓGICO, COM TESTES DE FUNCIONAMENTO E SEGURANÇA.
- INSTALAÇÃO DE BOMBA A VÁCUO ODONTOLÓGICA, COM AJUSTES E TESTES OPERACIONAIS.
- EMISSÃO DE LAUDOS TÉCNICOS DOS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS.
- MANUTENÇÃO CORRETIVA EM ALTA ROTAÇÃO ODONTOLÓGICA, COM EVENTUAL SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS.
- MANUTENÇÃO DE CONTRA ÂNGULO ODONTOLÓGICO, COM REPAROS E AJUSTES NECESSÁRIOS.
- INSTALAÇÃO DE ULTRASSOM ODONTOLÓGICO, COM TESTES DE FUNCIONALIDADE E EVENTUAL UTILIZAÇÃO DE PEÇAS.

TODOS OS SERVIÇOS DEVERÃO SER EXECUTADOS POR EMPRESA OU PROFISSIONAL ESPECIALIZADO, UTILIZANDO MATERIAIS E PEÇAS DE BOA QUALIDADE, GARANTINDO SEGURANÇA, EFICIÊNCIA E PLENO FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS.

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

- PRAZO DE ENTREGA: [EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A EMISSÃO DE NOTA DE EMPENHO EXPEDIDA PELA SUPERINTENDÊNCIA DE COMPRAS]
- LOCAL DE ENTREGA: [A ENTREGA DO OBJETO DESTES TERMO DE REFERÊNCIA SERÁ NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, LOCALIZADA NA RUA FRANCISCO PALAZZO, Nº79, CENTRO- PARANAIGUARA-GO, CEP:75880-000, NOS HORÁRIOS DAS 08H00 AS 11H00 E DAS 13H00 AS 16H40MIN.]
- CONDIÇÕES DE ENTREGA: OS UNIFORMES DEVEM SER ENTREGUES EM PERFEITAS CONDIÇÕES, DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO I DESTES TERMO DE REFERÊNCIA.

**05 - Prazo e Condições de Garantia:**

- PRAZO DE GARANTIA: [ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA]
- CONDIÇÕES DE GARANTIA: A EMPRESA FORNECEDORA É RESPONSÁVEL POR GARANTIR A QUALIDADE DOS MATERIAIS E MÃO DE OBRA DOS UNIFORMES FORNECIDOS, REALIZANDO REPAROS OU SUBSTITUIÇÕES CONFORME NECESSÁRIO DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA.

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

- O FORNECIMENTO DOS PRODUTOS, OBJETO DO PRESENTE TERMO DE REFERÊNCIA, SERÁ DEVIDAMENTE ACOMPANHADA E FISCALIZADA POR SERVIDOR (ES), DEVIDAMENTE NOMEADO E DESIGNADO (S) PELO CONTRATANTE VIA PORTARIAS, DENOMINADO FISCAL, AO QUAL COMPETIRÁ DIRIMIR AS DÚVIDAS QUE SURTIREM NO CURSO DA EXECUÇÃO CONTRATUAL, ANOTANDO EM REGISTRO PRÓPRIO TODAS AS OCORRÊNCIAS RELACIONADAS COM A EXECUÇÃO DO CONTRATO, DETERMINANDO O QUE FOR NECESSÁRIO À REGULARIZAÇÃO DE EVENTUAIS FALTAS E/OU DEFEITOS CONSTATADOS, OU, AINDA, COMUNICANDO AOS SEUS SUPERIORES QUANDO AS PROVIDÊNCIAS ULTRAPASSAREM OS LIMITES DE SUA COMPETÊNCIA PARA A ADOÇÃO DAS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS, NOS TERMOS DO ARTIGO ART. 117, DA LEI Nº 14.133/21.

**07 - Condições e prazo de pagamento:**

- O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO NO PRAZO MÁXIMO DE ATÉ 30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL OU FATURA, ATRAVÉS DE ORDEM BANCÁRIA, PARA CRÉDITO EM BANCO, AGÊNCIA E CONTA CORRENTE INDICADOS PELO CONTRATADO.
- CONSIDERA-SE OCORRIDO O RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL OU FATURA NO MOMENTO EM QUE O ÓRGÃO CONTRATANTE ATESTAR A EXECUÇÃO DO OBJETO DO CONTRATO.
- A NOTA FISCAL OU FATURA DEVERÁ SER OBRIGATORIAMENTE ACOMPANHADA DA COMPROVAÇÃO DA REGULARIDADE FISCAL, DOCUMENTAÇÃO MENCIONADA NO ART. 68 DA LEI Nº 14.133, DE 2021.
- HAVENDO ERRO NA APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL OU DOS DOCUMENTOS PERTINENTES À CONTRATAÇÃO, OU, AINDA, CIRCUNSTÂNCIA QUE IMPEÇA A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA, COMO, POR EXEMPLO, OBRIGAÇÃO FINANCEIRA PENDENTE, DECORRENTE DE PENALIDADE IMPOSTA OU INADIMPLÊNCIA, O PAGAMENTO FICARÁ SOBRESTADO ATÉ QUE A CONTRATADA PROVIDENCIE AS MEDIDAS SANEADORAS. NESTA HIPÓTESE, O PRAZO PARA PAGAMENTO INICIAR-SE-Á APÓS A COMPROVAÇÃO DA REGULARIZAÇÃO DA SITUAÇÃO, NÃO ACARRETANDO QUALQUER ÔNUS PARA A CONTRATANTE.



**ESTADO DE GOIÁS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARANAIGUARA**  
**TERMO DE REFERÊNCIA 54750**  
**2026**

- SERÁ CONSIDERADA DATA DO PAGAMENTO O DIA EM QUE CONSTAR COMO EMITIDA A ORDEM BANCÁRIA PARA PAGAMENTO.

**08 - Critério de avaliação das propostas:**

AS PROPOSTAS SERÃO AVALIADAS COM BASE NOS SEGUINTE CRITÉRIOS:

- PREÇO COMPETITIVO
- QUALIDADE DOS MATERIAIS E ACABAMENTO
- CUMPRIMENTO DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS
- PRAZO DE ENTREGA
- EXPERIÊNCIA E CAPACIDADE TÉCNICA DA EMPRESA FORNECEDORA

**09 - Resultados esperados:**

**\*\*RESULTADOS ESPERADOS\*\***

GARANTIR O PLENO FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, ASSEGURANDO MAIOR SEGURANÇA, EFICIÊNCIA E QUALIDADE NOS ATENDIMENTOS PRESTADOS À POPULAÇÃO, ALÉM DE PREVENIR FALHAS, REDUZIR RISCOS DE PARALISAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E PROPORCIONAR CONTINUIDADE AOS SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS PELA UNIDADE DE SAÚDE.

---

Emissor