

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL -
TERMO DE REFERÊNCIA 22999
2024

FUNSOI/GOIÁS
Fls.: 04
Ass: [assinatura]

01 - Objeto:

O VALOR QUE SE EMPENHA A AQUISIÇÃO DE LEITE (FORMULAS) EM CARÁTER DE URGÊNCIA, CONFORME PREVÊ INCISO II, NO ART. 24 DA LEI Nº 866/93, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DIÁRIAS E ROTINEIRAS DO MENOR ABRIGADO NO ABRIGO SOL NASCENTE QUE NECESSITA COM URGÊNCIA FAZER O USO DESTES ITENS, RESSALTANDO QUE O LEITE SOLICITADO É DE USO CONTÍNUO, CONFORME SOLICITADO POR OFÍCIO, JUNTO A RECEITA MÉDICA, E ANEXADO A ESTE PROCESSO.

OS SERVIÇOS DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL – ALTA COMPLEXIDADE É UM ACOLHIMENTO DESTINADO A FAMÍLIAS E/OU INDIVÍDUOS COM VÍNCULOS FAMILIARES ROMPIDOS OU FRAGILIZADOS, A FIM DE GARANTIR PROTEÇÃO INTEGRAL.

O ACOLHIMENTO PROVISÓRIO É EXCEPCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE AMBOS OS SEXOS, INCLUSIVE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DEFICIÊNCIA, SOB MEDIDA DE PROTEÇÃO E EM SITUAÇÃO DE RISCO PESSOAL E SOCIAL, CUJAS FAMÍLIAS OU RESPONSÁVEIS ENCONTREM-SE TEMPORARIAMENTE IMPOSSIBILITADOS DE CUMPRIR SUA FUNÇÃO DE CUIDADO E PROTEÇÃO. AS UNIDADES DEVEM OFERECER AMBIENTE ACOLHEDOR, ESTAR INSERIDAS NA COMUNIDADE E TER ASPECTO SEMELHANTE AO DE UMA RESIDÊNCIA, SEM DISTANCIAR-SE EXCESSIVAMENTE, DO PONTO DE VISTA GEOGRÁFICO E SOCIOECONÔMICO, DA COMUNIDADE DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES ATENDIDOS.

AG:0376-X
CC:67939-9

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	FÓRMULA INFANTIL NESTONUTRI 1 A 3 ANOS 800G	UNIDADE	12,0000

02 - Motivação:

ADQUIRIR LEITE FORMULA PARA SUPRIR AS NECESSIDADES ALIMENTARES DE UM MENOR ABRIGADO NO ABRIGO SOL NASCENTE CONFORME DETERMINAÇÃO MÉDICA, DE USO CONTÍNUO.

03 - Especificações Técnicas:

CONFORME DETERMINAÇÃO MÉDICA - RECEITA EM ANEXO.

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

DE FORMA IMEDIATA, A PARTIR DA EMISSÃO DA OF - ENTREGA NO ABRIGO SOL NASCENTE - RUA LADÁRIO CARDOSO DE PAULA, Nº 166 - B AFONSO PENA - ITUMBIARA - GO.

05 - Prazo e Condições de Garantia:

GARANTIA DO PRODUTO ESTÁ ATRELADA AO PRAZO DE VENCIMENTO, QUE DEVERÁ SER DE AO MENOS 01 ANO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA.

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

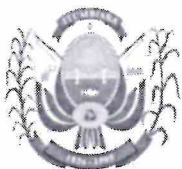
O OBJETO DESTES TERMOS DE REFERÊNCIA SERÁ ENCAMINHADO E FISCALIZADO PELOS SERVIDORES JÁ DETERMINADO POR DECRETO MUNICIPAL A SER FISCAL E SUPLENTE DE FISCAL CONTRATO RESPECTIVAMENTE. FABIANA MAGALI MOREIRA ROCHA, RUBENS ALVES DE MELO JÚNIOR, E-MAIL: FUNSOITUMBIARA@GMAIL.COM

07 - Condições e prazo de pagamento:

ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA, A SER MENCIONADA NA NOTA FISCAL, NO PRAZO DE 10 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL E ENTREGA DOS PRODUTOS ACOMPANHADA PELA FISCAL DE CONTRATOS.

08 - Critério de avaliação das propostas:

O CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO É O DE MENOR DE PREÇO, VEZ QUE O OBJETO POSSUI CARACTERÍSTICAS PREDEFINIDAS E FUNGÍVEIS.



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL -
TERMO DE REFERÊNCIA 22999
2024

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Fls. 05
Ass: [assinatura]

09 - Resultados esperados:

A PRESENTE COMPRA DIRETA OBJETIVA ADQUIRIR LEITE EM FÓRMULA EM CÁRATER DE URGÊNCIA, DE FORMA PROVISÓRIA ATÉ O DESLINDE DO PREGÃO ELETRÔNICO QUE SERÁ AUTUADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MENOR.

ANA CAROLINA PALHARES
RIBEIRO:03889586694

Assinado de forma digital por ANA
CAROLINA PALHARES
RIBEIRO:03889586694
Dados: 2024.03.06 09:13:38 -03'00'

Emissor