

ANEXO II

TERMO DE REFERÊNCIA¹

1. Objeto

OBJETO
Manutenção Corretiva da Geladeira/Refrigerador Duplex Frost Free DF42 ELECTROLUX da Base do SAMU Central em Mogi Guaçu.

2. Justificativa:

- 2.1. Visa-se a presente contratação/aquisição para prestação de serviços do refrigerador do SAMU Central localizado na cidade de Mogi Guaçu, visto que, aproximadamente a uma semana atrás parou de funcionar, o que prejudica o armazenamento dos alimentos, bebidas, frutas, etc, dos nossos colaboradores. O modelo da geladeira que necessita de manutenção é o Refrigerador Electrolux Duplex Frost Free (DF42) com 382 litros de cor branca.

3. Dos locais da prestação dos serviços:

- 3.1. Os serviços devem ser prestados nos locais abaixo:

Item	Local	Horário	Responsável
1	Rua Rosas, 10 – Jd. Ypê Pinheiro, Mogi Guaçu - Central	9h00 – 16h00	Fabiano José de Freitas

3.2. Descrição detalhada do objeto:

Item	Descrição	Und.	Qtd.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	Serviço de mão de obra para a troca de placa, relê e capacitador de geladeira	Serviço	01	R\$ 718,33	R\$ 718,33

4. Do Recebimento

- 4.1. Os serviços/produtos serão recebidos, no prazo de 15 (quinze) dias, contados do recebimento da Ordem de Serviço pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, conforme item 5. deste termo de referência, mediante o aceite na ordem de serviço.
- 4.2. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.
- 4.3. O recebimento também ficará sujeito, quando cabível, à conclusão de todos os testes e à entrega dos Manuais e Instruções exigíveis pela contratada.
- 4.4. Os serviços/produtos poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser corrigidos/refeitos/substituídos no prazo de 02 (dois) dias, a contar da ciência da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
- 4.5. O Departamento de Faturamento do CON8, através do e-mail nfe@con8.org.br, comunicará a empresa para que emita a Nota Fiscal e/ou Fatura, com o valor exato dimensionado, e aceite

¹ Termo de referência sem prestação de serviço contratual, sendo de entrega imediata.

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3549-8675 / (19) 3891-4489. E-mail. compras@con8.org.br. Site. <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE “8 DE ABRIL”. CNPJ. 08.996.378/0001-07.

do(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato.

5. Fiscalização do Objeto licitado

5.1. Cabe a cada Departamento/Setor discriminado no item 3. fiscalizar e acompanhar a execução da licitação, sendo que a Administração do CON8 nomeia como gestor da execução, em comunicação com a Secretaria de Saúde do ente consorciado, nesta ocasião, a saber:

Item	Gestor da Execução
1	Nome Completo: Fabiano José de Freitas Função/Cargo: Coordenador de Enfermagem SAMU

6. Da pesquisa de preços

6.1. Para dar início ao presente processo administrativo, procedeu à cotação de preços com prestadores de serviços do ramo obtendo valor médio para contratação:

Valor médio: R\$ 718,33 (setecentos e dezoito reais e trinta e três centavos).

7. Da dotação orçamentária

7.1. As despesas decorrentes dessa licitação correrão por conta de dotação orçamentária do exercício **2024**, conforme abaixo:

Item	Dotação - Gestão/Unidade:
1	Dotação: 33903900/ Contrato de Programa: SAMU Regulação

Mogi Mirim, 17 de abril de 2024.

Fabiano José de Freitas
Coordenador de Enfermagem SAMU
Requisitante

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. **Fone.** (19) 3549-8675 / (19) 3891-4489. **E-mail.** compras@con8.org.br. **Site.** <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE “8 DE ABRIL”. **CNPJ.** 08.996.378/0001-07.

ANEXO III

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Razão Social do Proponente:	-----				
CNPJ:	-----				
Inscrição Estadual:	-----				
Endereço:	-----				
Cidade:	-----				
Estado:	-----				
CEP:	-----				
Telefone:	-----				
Contato:	-----				
E-mail:	-----				
Banco:	-----	Agência:	-----	Conta:	-----

1. DO OBJETO

OBJETO	
Manutenção Corretiva da Geladeira/Refrigerador Duplex Frost Free DF42 ELECTROLUX da Base do SAMU Central em Mogi Guaçu.	

2. DO VALOR

Item	Descrição	Und.	Qtd.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	Serviço de mão de obra para a troca de placa, relê e capacitador de geladeira	Serviço	01	R\$ 718,33	R\$ 718,33

3. DA DECLARAÇÃO

3.1. Nos preços cotados estamos computando todos os custos necessários, para a execução dos serviços, bem como, tributos diretos e indiretos, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas necessárias ao fiel e integral cumprimento do objeto, e não serão solicitados acréscimos, a qualquer título, sendo os serviços prestados sem ônus adicional;

3.2. Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a execução do objeto;

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. Fone. (19) 3549-8675 / (19) 3891-4489. E-mail. compras@con8.org.br. Site. <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE “8 DE ABRIL”. CNPJ. 08.996.378/0001-07.



3.3. Estamos cientes e concordamos com as condições estabelecidas no Termo de Referência desta Licitação e seus Anexos.

Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa

SECRETARIA DE SUPRIMENTOS

End. Rua Doutor José Alves, 403 – Centro – Mogi Mirim / SP. **Fone.** (19) 3549-8675 / (19) 3891-4489. **E-mail.** compras@con8.org.br. **Site.** <https://www.con8.org.br>. CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE “8 DE ABRIL”. **CNPJ.** 08.996.378/0001-07.