

	MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RUA MARECHAL DEODORO, 1280 Concórdia - SC CEP 89700-000 Fone: (049) 30300700 CNPJ: 10.455.823/0001-65
---	---

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO																			
1.1. Aquisição de capas protetoras com apoio de mão e película de proteção para tablets, e cadeiras destinadas à coleta de sangue, vacinação e aplicação de injetáveis, para atendimento das demandas das unidades vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Concórdia/SC.																			
2. NATUREZA DO OBJETO																			
2.1 O objeto da presente contratação é classificado como fornecimento de bens comuns, uma vez que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos por meio de especificações usuais de mercado, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021.																			
3. QUANTITATIVO DO OBJETO																			
3.1. Conforme composto pelos seguintes itens e valores na tabela seguir:																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrição do Item</th><th>Quantidade</th><th>Valor Unitário Estimado (R\$)</th><th>Valor Total Estimado (R\$)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Capinha protetora com apoio de mão e tripla proteção: camada emborrachada + camada rígida + proteção de tela para tablet Galaxy Tab A9+ 11" SM-X216B</td><td>40 unidades</td><td>124,77</td><td>4.990,80</td></tr> <tr> <td>Cadeira para coleta de sangue, injeção e vacinação</td><td>7 unidades</td><td>544,63</td><td>3.812,41</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>Valor total estimado da contratação</td><td>R\$ 8.803,21</td></tr> </tbody> </table>	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário Estimado (R\$)	Valor Total Estimado (R\$)	Capinha protetora com apoio de mão e tripla proteção: camada emborrachada + camada rígida + proteção de tela para tablet Galaxy Tab A9+ 11" SM-X216B	40 unidades	124,77	4.990,80	Cadeira para coleta de sangue, injeção e vacinação	7 unidades	544,63	3.812,41			Valor total estimado da contratação	R\$ 8.803,21			
Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário Estimado (R\$)	Valor Total Estimado (R\$)																
Capinha protetora com apoio de mão e tripla proteção: camada emborrachada + camada rígida + proteção de tela para tablet Galaxy Tab A9+ 11" SM-X216B	40 unidades	124,77	4.990,80																
Cadeira para coleta de sangue, injeção e vacinação	7 unidades	544,63	3.812,41																
		Valor total estimado da contratação	R\$ 8.803,21																
Capinha protetora com apoio de mão e tripla proteção: camada emborrachada + camada rígida + proteção de tela para tablet Galaxy Tab A9+ 11" SM-X216B	40 unidades	124,77	4.990,80																
Cadeira para coleta de sangue, injeção e vacinação	7 unidades	544,63	3.812,41																
		Valor total estimado da contratação	R\$ 8.803,21																

 3.2 Detalhamento dos itens, objeto da contratação: a) Capinha protetora com apoio de mão, compatível com tablet Galaxy Tab A9+ 64GB, tela 11", 5G, modelo SM-X216B; Especificações do produto: - Material: Silicone + PC - Cor: Preto - Tamanho da tela: 11 polegadas | | |



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA MARECHAL DEODORO, 1280 | Concórdia - SC
CEP 89700-000
Fone: (049) 30300700 | CNPJ: 10.455.823/0001-65

- Função giratória: O suporte pode ser girado em 360° e dobrado em 180°
- Design do suporte para caneta: Sim, com capa elástica para caneta, adequado para caneta stylus.
- Tripla proteção: camada emborrachada + camada rígida + proteção de tela.
- Laterais com bordas reforçadas com alta absorção de impacto.
- Proteção nos botões e nas conexões de carregamento.
- Aberturas sob medida para saída de som e entrada de áudio.
- Suporte traseiro giratório 360 graus para apoio.
- Alça de ombro para carregar + alça de mão.
- Proteção de tela integrada.

b) Cadeira para coleta de sangue, injeção e vacinação:

Especificações Técnicas:

- Estrutura: Aço carbono 3/4" x 1.20mm.
- Acabamento da Estrutura: Tratamento anti-ferruginoso e pintura eletrostática à pó, garantindo maior resistência à corrosão e durabilidade.
- Revestimento: Assento, encosto e braço frontal em Corano (fácil de limpar).
- Cor do Tecido: azul/preto/creme.
- Pés: Com ponteiros plásticos.
- Dimensões (L x C x A): 0,45 x 0,55 x 0,90m.
- Capacidade de Peso Aprox.: Até 150kg.
- Peso Aprox. do Produto: 13kg (leve e fácil de manusear/mover).

4. JUSTIFICATIVA

4.1. A presente contratação justifica-se pela necessidade de garantir a proteção, conservação e adequado manuseio dos tablets utilizados pelos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde, especialmente em atividades externas, registros em campo e atendimentos nas unidades de saúde, reduzindo riscos de danos aos equipamentos e prolongando sua vida útil.

4.2. A aquisição das cadeiras de coleta de sangue visa proporcionar melhores condições ergonômicas, conforto e segurança aos usuários e profissionais de saúde durante os procedimentos de coleta, vacinação e aplicação de injetáveis, atendendo às normas de biossegurança e boas práticas em saúde.

4.3. A quantidade estimada considera o número de equipamentos em uso, a necessidade de reposição e a demanda das unidades de saúde do Município.



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA MARECHAL DEODORO, 1280 | Concórdia - SC
CEP 89700-000
Fone: (049) 30300700 | CNPJ: 10.455.823/0001-65

4.5 Nos termos do art. 31 do Decreto Municipal nº 7.090/2023, fica dispensada a elaboração do Estudo Técnico Preliminar para a presente contratação, por se tratar de objeto comum, de baixa complexidade, com características padronizadas e amplamente disponíveis no mercado, configurando contratação pontual e de baixo impacto administrativo e financeiro, cujos riscos são reduzidos, previsíveis e plenamente conhecidos pela Administração, sem prejuízo do adequado planejamento, do atendimento ao interesse público e da observância dos princípios que regem a Administração Pública.

5. DOCUMENTAÇÃO EXTRA

5.1. Não será exigida comprovação de capacidade técnica específica, tendo em vista tratar-se de fornecimento de bens comuns.

5.2. Poderão ser solicitados prospectos, catálogos ou descritivos técnicos dos produtos ofertados, juntamente com a proposta, para fins de verificação de conformidade com as especificações deste Termo de Referência, cuja análise ficará a cargo do fiscal do contrato ou servidor designado pela Secretaria Municipal de Saúde.

6. PRAZO E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO

6.1. O fornecimento dos bens será realizado em parcela única.

6.2. O prazo máximo para entrega será de até 30 dias corridos, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho ou Ordem de Compra.

6.3. Os produtos deverão ser entregues devidamente embalados, novos, sem uso, em perfeitas condições de funcionamento e de acordo com as especificações estabelecidas neste Termo de Referência.

7. FORMA DE RECEBIMENTO

7.1. O recebimento dos bens ocorrerá de forma provisória, no ato da entrega, para verificação da conformidade com as especificações, e de forma definitiva, após a conferência quantitativa e qualitativa, nos termos do art. 140, inciso II, alínea “b”, da Lei Federal nº 14.133/2021.

7.2. Os produtos que apresentarem desconformidade com as especificações estabelecidas neste Termo de Referência ou com a proposta da contratada serão rejeitados, devendo ser substituídos no prazo de até 15 dias, às expensas da contratada.

7.3. Todos os custos relativos ao transporte, frete, carga, descarga e quaisquer outras despesas necessárias à entrega dos bens no local indicado são de inteira e exclusiva responsabilidade da contratada, não sendo admitida qualquer cobrança adicional à Administração.

8. LOCAL DE ENTREGA

8.1. A entrega deverá ser realizada na Secretaria Municipal de Saúde, Rua Marechal Deodoro, nº 1280, Concórdia - SC, CEP 89700-000, Fone: (049) 30300700.

	MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RUA MARECHAL DEODORO, 1280 Concórdia - SC CEP 89700-000 Fone: (049) 30300700 CNPJ: 10.455.823/0001-65
---	---

9. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. O pagamento será realizado em parcela única, após o recebimento definitivo dos bens, mediante apresentação de nota fiscal devidamente atestada pelo fiscal do contrato, observada a ordem cronológica de pagamentos, nos termos da legislação municipal vigente.

9.2. Os recursos para pagamento da presente contratação correrão por conta de recursos próprios do Município.

10. GARANTIA

10.1. Os produtos deverão possuir garantia mínima legal, conforme disposto no art. 26 da Lei Federal nº 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor).

10.2. Durante o período de garantia, a contratada ficará obrigada a substituir, sem ônus para a Administração, qualquer item que apresente defeito de fabricação.

11. AMOSTRA

11.1. Não há necessidade de apresentação de amostras para os itens objeto deste Termo de Referência.

12. SUBCONTRATAÇÃO

12.1. Não será permitida a subcontratação do objeto.

13. FORMA DE ADJUDICAÇÃO

13.1. A adjudicação será realizada por item, tendo em vista a natureza dos bens, a ampliação da competitividade e a possibilidade de participação de maior número de fornecedores, nos termos do art. 40 da Lei Federal nº 14.133/2021.

14. DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1. Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei Federal nº 14.133/2021 e demais normas aplicáveis.

14.2 Seguem abaixo imagem ilustrativas, referentes aos descritivos do item 3.2 deste Termo de Referência:



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA MARECHAL DEODORO, 1280 | Concórdia - SC
CEP 89700-000
Fone: (049) 30300700 | CNPJ: 10.455.823/0001-65



Imagem ilustrativa da Capinha protetora com apoio de mão, compatível com tablet Galaxy Tab A9+ 64GB, tela 11", 5G, modelo SM-X216B, conforme especificações item 3.2-a.



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA MARECHAL DEODORO, 1280 | Concórdia - SC
CEP 89700-000
Fone: (049) 30300700 | CNPJ: 10.455.823/0001-65



Imagem ilustrativa Cadeira para coleta de sangue, injeção e vacinação, conforme especificações item 3.2 -b.

15. ASSINATURAS

Rodinei Zanella	Rothiélle Purcina Gomes de Azevedo Mews
Secretário Municipal de Saúde	Responsável pela elaboração do TR