

TERMO DE REFERÊNCIA

1. APRESENTAÇÃO:

Este documento foi elaborado com base nas normas legais vigentes, constituindo peça integrante e inseparável do procedimento de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PERÍCIA MÉDICA PARA SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, SOLICITAÇÕES DE EXAMES COMPLEMENTARES, EMISSÃO DE ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, LAUDOS PARA AUXÍLIO DOENÇA, AVALIAÇÃO PARA CONCESSÃO DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE, AVALIAÇÃO PARA PCMSO, LTCAT E PPRA. EXECUTAR QUALQUER OUTRA ATIVIDADE QUE, SUA NATUREZA ESTEJA INSERIDA NO ÂMBITO DAS ATRIBUIÇÕES PERTINENTES AO CARGO E A ÁREA E OUTROS SERVIÇOS DA CHEFIA IMEDIATA DA SECRETARIA MUNICIPAL. Por esta razão, este Termo de Referência, parte integrante do processo, tem como escopo orientar a contratação do objeto, estabelecendo exigências, procedimentos e rotinas para o correto seguimento da prestação de serviço para o cumprimento da obrigação esperada.

2. DO FUNDAMENTO LEGAL:

Será informada pelo setor jurídico desta municipalidade, levando em consideração as leis vigentes que regem as contratações públicas.

3. DA JUSTIFICATIVA:

A Secretaria Municipal de Saúde, através do Setor de Compras, Almoxarifado e Patrimônio, Departamento Jurídico, Contabilidade, Controle interno e esferas administrativas do Município de Silvânia, que tem como atribuições realizar os procedimentos cabíveis para contratações, tendo em vista que a inexistência, insuficiência e/ou deterioração dos serviços solicitamos a prestação de serviço de perícia médica para servidores públicos, devido a interrupção nos atendimentos, que gerou acúmulo de documentos médicos, e prejuízos na assistência médica e concessão de benefícios aos servidores.

4. OBJETIVO:

O presente Termo de referência tem por objeto, visando a PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PERÍCIA MÉDICA PARA SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, SOLICITAÇÕES DE EXAMES COMPLEMENTARES, EMISSÃO DE ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, LAUDOS PARA AUXILIO DOENÇA, AVALIAÇÃO PARA CONCESSÃO DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE, AVALIAÇÃO PARA PCMSO, LTCAT E PPRA. EXECUTAR QUALQUER OUTRA ATIVIDADE QUE, SUA NATUREZA ESTEJA INSERIDA NO ÂMBITO DAS ATRIBUIÇÕES PERTINENTES AO CARGO E A ÁREA E OUTROS SERVIÇOS DA CHEFIA IMEDIATA DA SECRETARIA MUNICIPAL, para atender as necessidades do departamento de Recursos Humanos, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste termo de referência.

5. DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO OBJETO:

Para atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, o objeto a ser contratado seguirá as especificações detalhadas no quadro abaixo:

ITEM	PRODUTO	UNIDADE/MEDIDA	QUANTIDADE
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PERÍCIA MÉDICA PARA SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, SOLICITAÇÕES DE EXAMES COMPLEMENTARES, EMISSÃO DE ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, LAUDOS PARA AUXILIO DOENÇA, AVALIAÇÃO PARA CONCESSÃO DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE, AVALIAÇÃO PARA PCMSO, LTCAT E PPRA	SERVIÇO	180

6. DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

6.1 A prestação dos serviços deverá ser feita conforme atendimento dos servidores com a solicitação do departamento de Recursos Humanos e o profissional deverá fazer a perícia in loco no município.

7. DO ORÇAMENTO ESTIMADO:

Será realizado pelo setor de compras da prefeitura municipal de Silvânia-GO, mediante pesquisa de mercado local e/ou plataformas.

8. PROPOSTA DE PREÇOS:

Os documentos de PROPOSTA DE PREÇO e DOCUMENTAÇÕES devem ser registrados no E-mail do Setor de Compras da Prefeitura de Silvânia, conforme e-mail cadastrado na Certidão de Publicação anexada na publicação.

9. DOCUMENTAÇÕES:

- I. Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)
- II. Registro comercial, no caso de empresa individual; ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor (documento consolidado ou acompanhado de todas as alterações), devidamente registrado, em se tratando de sociedade empresarial, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; inscrição do ato constitutivo acompanhado das modificações averbadas, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício; decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país e ato de registro ou autorização para funcionamento, quando a atividade assim o exigir;
- III. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal;
- IV. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual da sede do contratante;
- V. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal da sede do contratante;
- VI. Certificado de Regularidade do FGTS (CRF), fornecido pela Caixa Econômica Federal;
- VII. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

10. DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Será informado pelo setor de contabilidade desta municipalidade

11. DA FISCALIZAÇÃO / ATESTAÇÃO:

O responsável pela fiscalização do Termo de referência, departamento de Recursos e responsável pela elaboração do Termo de Referência é CIBELLE TRISTÃO MOREIRA FONE:(62) 3332-1432.

Silvania, 01 de abril de 2024.

Flávia Dalila da Silva Carvalho
Secretária Municipal de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: MUNICIPIO DE SILVANIA/GO

Sector requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Demanda: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. Objeto:

Tem por objeto, visando a prestação de serviço de perícia médica para servidores públicos municipais, solicitações de exames complementares, emissão de atestado de saúde ocupacional, laudos para auxílio doença, avaliação para concessão de insalubridade e periculosidade, avaliação para pcmso, ltcad e pprra. Executar qualquer outra atividade que, sua natureza esteja inserida no âmbito das atribuições pertinentes ao cargo e a área e outros serviços da chefia imediata da secretária municipal, para atender as necessidades do departamento de recursos humanos, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste.

2. Justificativa da necessidade da contratação

A Secretaria Municipal de Saúde, através do Setor de Compras, Almoxarifado e Patrimônio, Departamento Jurídico, Contabilidade, Controle interno e esferas administrativas do Município de Silvânia, que tem como atribuições realizar os procedimentos cabíveis para contratações e aquisições, tendo em vista que a inexistência, insuficiência e/ou deterioração dos serviços solicitamos a prestação de serviço de perícia médica para servidores públicos, devido a interrupção nos atendimentos, que gerou acúmulo de documentos médicos, e prejuízos na assistência médica e concessão de benefícios aos servidores.

3. Descrição e quantitativo

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE/MEDIDA	QUANTIDADE	
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PERÍCIA MÉDICA PARA SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, SOLICITAÇÕES DE EXAMES COMPLEMENTARES, EMISSÃO DE ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL, LAUDOS PARA AUXÍLIO DOENÇA, AVALIAÇÃO PARA CONCESSÃO DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE, AVALIAÇÃO PARA PCMSO, LTCAT E PPRA	SERVIÇO	180	

4. Prazo de Entrega/Execução: Será conforme requisição do departamento de Recursos Humanos.

5. Local e horário da Entrega/Execução: as perícias serão executadas in loco, no município de Silvânia.

6. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Secretaria de Compras, Murillo Júnior Oliveira.

Silvania, GO., 01 de abril de 2024.

Flávia Dalila da Silva Carvalho
Secretária Municipal de Saúde

NOTA: Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

*