



TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Contratação de empresa especializada para confecção e fornecimento parcelado de materiais gráficos para atender os órgãos lotados na Secretaria Municipal de Saúde de Diorama-GO.

2. JUSTIFICATIVA

Justifica-se pela necessidade de manter e recompor o estoque dos materiais em Almoxarifado, uma vez que o conjunto de capas para processo, envelopes e papéis timbrados são essenciais ao desempenho do trabalho e permite maior agilidade nas das tarefas diárias dos setores administrativos.

Na busca pelo aprimoramento das atividades do Sistema Único de Saúde – SUS, faz-se necessário a aquisição de material impresso para campanhas de saúde, serviços de saúde da atenção primária para prevenção de doenças e promoção da saúde, e serviços da atenção especializada no tratamento e manejo clínico de doenças, para atendimento dos programas que compõem as diretrizes dos serviços de saúde, seja ela em Unidades Básica de Saúde e Hospital Municipal.

Face ao exposto e em conformidade com os princípios constitucionais de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e, em especial, de eficiência, a solução para o suporte aos usuários do Sistema Único de Saúde e às operações descritas neste termo de referência constitui-se em objeto de contratação estratégico para o alcance das metas e propósitos perseguidos pela Administração Pública.

3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

O presente Termo de Referência foi elaborado em cumprimento ao disposto na Lei 14.133/21, Art. 75, Inciso II.

4. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Contratação de empresa especializada para confecção e fornecimento parcelado, atendendo demandas de materiais gráficos para atender os órgãos lotados na Secretaria Municipal de Saúde de Diorama-GO. Atender as demandas em 24 h após a solicitação emitida pelos órgãos lotados na Secretária Municipal de Saúde. A empresa deverá fornecer mão de obra qualificada para produção dos layouts e designer dos materiais solicitados.

Descrição dos materiais gráficos para atender a Secretaria Municipal de Saúde:

Nº do item	Unid.	Qtd.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	SV	100,000	PASTAS COLORIDAS COM BOLSA		
2	SV	100,000	CERTIFICADOS COLORIDOS		
3	SV	100,000	CRACHA COLORIDOS		
4	SV	5.000,000	PASTAS PROCESSO COLORIDA PAPELÃO PERSONALIZADA, MEDIDA - 45,6x31,2 CM		

Descrição dos materiais gráficos para atender a Unidade Básica de Saúde Doutor Vivaldo de Palma Lima Neto:

Nº do item	Unid.	Qtd.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	SV	50,000	BLOCOS RECEITA B PSICOTRÓPICOS		
2	SV	5,000	CARIMBO AUTOMÁTICO Nº 20		
3	SV	300,000	FOLHETOS HANSENÍASE TEM CURA		
4	SV	1,000	BLOCO DE FICHA DE PRESCRIÇÃO NUTRICIONAL, FRENTE - PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 75 G) MEDIDA - 29,6x21 CM, BL C/ 100 FOLHAS		
5	SV	2,000	BLOCO DE MAPA DIÁRIO DE ATENDIMENTO (PAPEL SULFITE 75GR), BL C/ 100 FOLHAS		
6	SV	6,000	BLOCOS CADASTRO INDIVIDUAL		
7	SV	2,000	BLOCOS DE RECEITUÁRIO SIMPLES, PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 56 G) MEDIDA - 21,6x15,4 CM, BLC/ 100 FOLHAS		
8	SV	50,000	CARDENETA DE VACINAÇÃO INFANTIL FEMININO COLORIDA		
9	SV	50,000	CARDENETA DE VACINAÇÃO INFANTIL MASCULINO COLORIDA		
10	SV	5,000	CARIMBO AUTOMÁTICO Nº 30		
11	SV	5,000	CARIMBO AUTOMÁTICO Nº 55		

12	SV	300,000	CARTÃO DA FAMÍLIA, FRENTE E VERSO - PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 180 G) MEDIDA - 15,9x21,8 CM		
13	SV	500,000	CARTÃO DE CONSULTA E.S.F., FRENTE E VERSO - PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 180 G) MEDIDA -10,7x7,9 CM		
14	SV	250,000	CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE PRONTUÁRIO PARA ARQUIVAMENTO, FRENTE - PAPEL COLORIDO (PAPEL SULFITE 180 G) MEDIDA - 9,2x9,1 CM		
15	SV	300,000	CARTÕES DE VACINA ADULTO (PAPEL SULFITE 150GR)		
16	SV	3,000	BLOCO DE PEDIDO PARA EXAME DE LABORATÓRIO, PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 56 G) MEDIDA -15,9 x11,5 CM, BL C/ 100 FOLHAS		
17	SV	60,000	BLOCO DE FICHA CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL		

Descrição dos materiais gráficos para atender o Hospital Municipal Luci Pereira de Oliveira:

Nº do item	Unid.	Qtd.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	SV	15,000	BLOCO DE ATESTADO MÉDICO, FRENTE - PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 56 G) MEDIDA - 18,3x12,4 CM, BL C/ 100 FOLHAS		
2	SV	20,000	BLOCO DE FICHA DE PRESCRIÇÃO E EVOLUÇÃO MÉDICA, FRENTE - PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 56G) MEDIDA - 31x21,2 CM, BL C/ 100 FOLHAS		
3	SV	20,000	BLOCO DE FICHA PARA REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, FRENTE -		

			PRETO E BRANCO (PAEL SULFITE 56 G) MEDIDA - 21x15,3 CM, BL C/100 FOLHAS		
4	SV	20,000	BLOCO DE FICHA RELATÓRIO DE ENFERMAGEM, FRENTE - PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 56G) MEDIDA - 31x21,2 CM, BL C/ 100 FOLHAS		
5	SV	20,000	BLOCO DE LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, FRENTE - PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 56 G) MEDIDA - 31x21,3 CM, BL C/ 100 FOLHAS		
6	SV	100,000	BLOCO DE PEDIDO DE EXAME DE LABORATÓRIO, FRENTE - PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 56 G) MEDIDA - 15,9x11,5, CM, C/ 100 FOLHAS		
7	SV	20,000	BLOCO DE PRONTO ATENDIMENTO HOSPITAL, FRENTE E VERSO (PAPEL SULFITE 75G), BL C/ 100 FOLHAS		
8	SV	20,000	BLOCO DE RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL EM 2 VIA, COLORIDO (SULFITE 56 G) MEDIDA - 21x15,5 CM, BL C/100 FOLHAS		
9	SV	20,000	BLOCO DE RECEITUÁRIO INTERNO CONFORME PORTARIA N° 344/98 , FRENTE - PRETO E BRANCO (SULFITE 56 G) MEDIDA - 21,4x9,8 CM, BL C/ 100 FOLHAS		
10	SV	20,000	BLOCO DE RECEITUÁRIO MEDICAMENTO CONTROLADOS - TIPO A - 2 VIA- AMARELO - (PAPEL SULFITE 56 G) MEDIDA - 23,2x7,7 CM, BL C/ 150 FOLHAS		
11	SV	20,000	BLOCO DE RECEITUÁRIO MEDICAMENTO CONTROLADOS - TIPO B - 2 VIA- AZUL - (PAPEL SULFITE 56 G) MEDIDA - 23,2x7,7		

			CM, BL C/ 150 FOLHAS		
12	SV	20,000	BLOCOS DE RECEITUÁRIO SIMPLES, PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 56 G) MEDIDA - 21,6x15,4 CM, BLC/ 100 FOLHAS		
13	SV	20,000	BLOCO DE SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA A ENFERMAGEM (EVOLUÇÃO DA ENFERMAGEM), FRENTE E VERSO - COLORIDO (PAPEL SULFITE 75 G) MEDIDA - 31x21,2 CM, BL C/ 100 FOLHAS		
14	SV	4,000	CARIMBO AUTOMÁTICO N° 60		
15	SV	250,000	FICHA PRONTUÁRIO, FRENTE E VERSO - PRETO E BRANCO (PAPEL SULFITE 150 G) MEDIDA - 37,2x21,4 CM		
16	SV	2.000,000	PASTA RESULTADO DE EXAME CUCHE COM VINCO DE ORELHA 45,6x31,20		
17	SV	30,000	BLOCO DE REFERÊNCIA CONTRA REFERÊNCIA CONFORME A TABELA DO SUS		
18	SV	150,000	ENVELOPE PERSONALIZADO P/ RAIO X (13x18)		
19	SV	150,000	ENVELOPE PERSONALIZADO P/ RAIO X (18x24)		
20	SV	150,000	ENVELOPE PERSONALIZADO P/ RAIO X (24x30)		
21	SV	150,000	ENVELOPE PERSONALIZADO P/ RAIO X (30x40)		
22	SV	150,000	ENVELOPE PERSONALIZADO P/ RAIO X (35x35)		
23	SV	100,000	CRACHÁ PERSONALIZADO (PVC) C/ JACARÉ		

Descrição dos materiais gráficos para atender os combate à dengue para ações estratégicas para eliminação de criadouros potenciais do mosquito Aedes Aegypti:

Nº do item	Unid.	Qtd.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	SV	20,000	BLOCO DE FICHA CAMPO GÓIAS CONTRA DENGUE (PAPEL SULFITE 75GR), BL C/ 100 FOLHAS		
2	SV	800,000	PANFLETO CONTRA DENGUE, FRENTE E VERSO, 2 FOLHAS, COLORIDO, 21x15 CM		
3	SV	800,000	PANFLETO CONTRA DENGUE, FRENTE E VERSO, COLORIDO, MEDIDA - 30,5x20 CM		
4	SV	800,000	BLOCO DE FICHA VISITA - PROGRAMA DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA E DENGUE - PCFAD		

5. DESPESAS

- I. DOS CUSTOS E DESPESAS: Os custos serão arcados com recursos próprios e federais destinados através da Secretaria Municipal de Saúde mediante declaração orçamentária emitida pelo Departamento de Contabilidade do Município.

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E CONTRATADA

São obrigações da CONTRATANTE:

- Fiscalizar o perfeito cumprimento do objeto e das demais do presente termo, através da Gestão dos serviços e da Fiscalização;
- Comunicar a Contratada, por escrito, sobre as possíveis irregularidades observadas;
- Proporcionar as condições necessárias para que a Contratada possa cumprir o que estabelecem o Termo de Referência;
- Efetuar os pagamentos, no prazo e nas condições indicadas e no respectivo Termo de Referência, comunicando à Contratada quaisquer irregularidades ou problemas que possam inviabilizar os pagamentos.

São obrigações da CONTRATADA:

- Realizar com excelência os serviços especificados neste termo de referência;

7. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO DOS SERVIÇOS

- a) A empresa deverá fornecer os pedidos realizados pela Secretaria de Saúde;
- b) Haverá um servidor responsável por manter uma comunicação continua com a CONTRATADA, nos segmentos dos trabalhos citados no objeto acima;
- c) Os custos de toda a logística, inclusive em casos de irregularidades, deverão ocorrer por conta da CONTRATADA.

8. PAGAMENTO

O pagamento será efetuado, conforme demanda da Prefeitura com o valor correspondente às quantidades fornecidas de acordo com empenho previamente emitido, com a apresentação da Nota Fiscal com anuência da pessoa responsável pelo recebimento dos produtos, acompanhada dos seguintes comprovantes devidamente quitados, já exigíveis, em cópia, respeitada a periodicamente de exigência dos documentos:

- a) CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DA UNIÃO
- b) CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO ESTADUAL
- c) CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL
- d) CERTIDÃO NEGATIVA QUE PROVE REGULARIDADE COM O FGTS
- e) CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

9. CONDIÇÕES E PRAZOS DE PAGAMENTO

O pagamento será efetuado após a conclusão do serviço podendo ser pago até o décimo dia do mês subsequente.

10.DAS DEDUÇÕES:

Das parcelas mensais serão deduzidos os encargos fiscais nos termos da legislação vigente, elegendo-se como foro tributário o de Iporá/GO.

11.DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

A disciplina das infrações e sanções administrativas aplicáveis no curso da licitação e da contratação é aquela prevista no Aviso de Contratação.

Diorama-Go, 16 de fevereiro de 2023.



Rainegreise Garcia Santos
Secretária Municipal de Saúde de Diorama-GO.