



TERMO DE REFERÊNCIA

1 - OBJETO

1.1 - O presente Termo de Referência tem como finalidade estabelecer normas referentes contratação de pessoa jurídica a **equipe especialista em atendimentos de terapia ABA** - (fonoaudióloga e terapia ocupacional com integração sensorial).

2 - JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

2.1 - A necessidade da presente contratação complementar decorre da exigência do **Pedido de Tutela Provisória - Processo Judicial nº 6142115-77.2024.8.09.0032**, tendo como base os seguintes fatores:

2.2- A rede municipal de saúde do município não apresenta capacidade e condições para realização dos serviços em saúde via termo pelo quadro próprio existente, e assim apresenta condições para solicitação de contratação, pois os serviços acima citados, não são oferecidos pelo Sistema Único de Saúde e a paciente ficaria desassistida, não obtendo assistência quando necessário.

2.3-Trata-se de uma Ação Civil Pública C/C Pedido de Tutela de Urgência pelo Ministério Público ao paciente **MATHEUS EDUARDO MENEZES MACHADO**, paciente menor de idade, filho de Cristiany Batista de Menezes da Silva e Matheus Eduardo Machado Cunha com a contratação a ser realizada pretende-se viabilizar a prestação de serviços com qualidade, em tempo hábil visando o atendimento da paciente.

3- SÍNTESE DO OBJETO

3.1- Compreende objeto desta contratação de pessoa jurídica a equipe especialista em atendimentos de terapia ABA contratação de pessoa jurídica a equipe especialista em atendimentos de terapia ABA - (fonoaudióloga e terapia ocupacional com integração sensorial) para o acompanhamento do paciente **MATHEUS EDUARDO MENEZES MACHADO**.

4- DESCRIÇÃO DETALHADA DOS SERVIÇOS:

4.1- Contratação de terceiro para atendimento em: intervenções comportamentais, equipe interdisciplinar, que tem como ciências base a Análise do comportamento Aplicada – ABA, pelo período de 02 meses.

4.1- DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO

- Avaliação Comportamental;
- Treinos orofaciais, fonéticos, comunicação por trocas de figuras e seletividade alimentar;
- Estimulação sensorial motora, atividades básicas de vida diária;
- Aplicação clínica dos repertórios comportamentais associada.

5 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA, DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

5.1 - A despesa decorrente desta contratação correrá por conta da seguinte dotação orçamentária:

MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	06.0601.10.302.0045.2344.33.90.39 (102)	R\$30.020,00
--	---	--------------

6- O VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR TOTAL MÉDIO
2	MÊS	R\$ 30.020,00

O valor estimado total da presente contratação é de **R\$ 34.560,00 (TRINTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)**, vigorando a partir da assinatura do contrato podendo ser prorrogado, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme legislação aplicável.

7- CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de Ceres
Secretaria Municipal da Saúde de Ceres
Praça Cívica s/nº Centro CEP.: 76.300-000 Ceres-GO
Fone: (62) 3307-7600 - (62) 3307-76 19
Site: www.ceres.go.gov.br
CNPJ (MF) nº 11.111.771/0001-72



O julgamento obedecerá ao critério **MENOR PREÇO POR ITEM** observando-se as especificações e outras condições estabelecidas no edital e as Legislações pertinentes.

8 – DAS OBRIGAÇÕES

Cumprir todos os objetivos constantes na descrição detalhada do objeto deste termo.

9 - DO RESPONSÁVEL PELA ESPECIFICAÇÃO

Nome: Manoel Diniz Netto
E-mail: smscomprasceres@gmail.com
Endereço: Praça Cívica, Centro – Ceres-GO
Fone: (62) 3323-2095

Ceres, 22 de abril de 2025.

DORACI MARIA DOS SANTOS TRINDADE
Secretária Municipal da Saúde