



Prefeitura do Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

TERMO DE REFERÊNCIA

TERMO DE REFERÊNCIA FINAL – DFD 059/2026/ASSESSORIA/SAH

INTRODUÇÃO

<u>CLASSIFICAÇÃO DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO</u>	
-	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO CONTINUADO 339039
-	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTINUADO 339039
X	COMPRAS (AQUISIÇÃO) 339030

O presente Termo de Referência estabelece os parâmetros técnicos, os requisitos e as condições mínimas para a aquisição de **peças pra mesa cirúrgica**, destinado ao atendimento das necessidades assistenciais do Serviço Autônomo Hospitalar.

FUNDAMENTAÇÃO

A aquisição de peças para a **mesa cirúrgica** visa garantir a manutenção e o adequado funcionamento do equipamento utilizado pelo **Centro Cirúrgico do Serviço Autônomo Hospitalar**, assegurando condições apropriadas para a realização dos procedimentos cirúrgicos.

A disponibilidade e o perfeito funcionamento da mesa cirúrgica são essenciais para o posicionamento adequado e seguro dos pacientes durante os procedimentos, contribuindo para a segurança da equipe assistencial e para o bom andamento das atividades do Centro Cirúrgico.

A aquisição das peças necessárias permitirá a reposição dos componentes danificados ou desgastados, evitando a indisponibilidade do equipamento e contribuindo para a continuidade e qualidade da assistência cirúrgica prestada pelo Serviço Autônomo Hospitalar.

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO E VALOR DA AQUISIÇÃO

1.1. O objeto do presente procedimento administrativo é a aquisição de peças para mesa cirúrgica, destinado a atender as necessidades do Serviço Autônomo Hospitalar nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

1.2. PLANILHA ESTIMATIVA DE QUANTITATIVO; PREÇOS UNITÁRIOS E VALORES MÁXIMOS ADMITIDOS PELO MUNICÍPIO:

ITEM	CATMAT	UND	QTD	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
------	--------	-----	-----	-----------	-------------	-------------

01	18531	UNIDADE	02	SUPORTE DE BRAÇO (PADRÃO) EM PU COM SUPORTE EM INOX (UN) Acompanha castanha de fixação Cód. 872 Comprimento da tábua: 50cm	3380,79	6761,58
02	18531	UNIDADE	01	COLCHONETES PU 255,00 X 305,00 X 50,00 MM CABECEIRA	978,69	978,69
03	18531	UNIDADE	01	COLCHONETES PU 500,00 X 93,50 X 50,00 MM RENAL	745,44	745,44
04	18531	UNIDADE	01	COLCHONETES PU 500,00 X 364,00 X 50,00 MM FIXA	1935,35	1935,35
05	18531	UNIDADE	04	REVESTIMENTO FENOLITE 480,00 X 74,00 X 10,00 MM RENAL	297,75	1191,00
PREÇO TOTAL PROJETADO					R\$ 11612,06	

1.3– Ratificamos que a Aquisição ocorrerá, com base no Menor Preço, conforme o art. 6º, inciso LIX da lei 14.133/2021, entretanto, a Proponente deverá apresentar e preencher seus Preços Unitários e Totais, para cada item.

1.3.1- Em casos de bens divisíveis, utilizaremos impreterivelmente a epígrafe da súmula nº 247 do TCU.

1.4- O Custo Total estimado para aquisição deste Termo de Referência é de R\$ 11612,06 (Onze mil seiscentos e doze reais e seis centavos).

1.5 – As estimativas desta contratação foram obtidas mediante pesquisa de preços realizada junto ao mercado especializado e em contratações públicas similares.

2 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

2.1 A solução consiste na **aquisição de peças e componentes para manutenção corretiva de mesas cirúrgicas**, destinadas ao atendimento das necessidades do Centro Cirúrgico do Serviço Autônomo Hospitalar, com a finalidade de restabelecer e manter o adequado funcionamento dos equipamentos.

As peças deverão ser novas, compatíveis com os respectivos modelos das mesas cirúrgicas e adequadas às suas especificações técnicas, garantindo condições apropriadas de funcionamento, segurança e confiabilidade dos equipamentos.

Os componentes adquiridos deverão atender às especificações técnicas estabelecidas no Termo de Referência, sendo compatíveis com os equipamentos aos quais serão destinados e adequados à sua finalidade, de modo a possibilitar a execução dos reparos e o retorno das mesas cirúrgicas às condições

normais de funcionamento.

A aquisição das peças permitirá a recuperação dos equipamentos atualmente indisponíveis ou com funcionamento comprometido, contribuindo para a continuidade das atividades do Centro Cirúrgico e para a segurança dos pacientes e profissionais durante os procedimentos cirúrgicos.

3- REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

3.1 Deve-se seguir a descrição do(s) objeto(s) para esta contratação, não sendo aceito objetos que divergem da mesma;

3.2 O equipamento deverá possuir garantia mínima de 90 dias, contados a partir do recebimento definitivo;

3.3 Este é um documento de compras (aquisição).

4 – FORMA DE EXECUÇÃO DO OBJETO

4.1- Condição da entrega será mediante nota de empenho, com entrega no prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos após solicitação da requisitante.

4.2- O equipamento deverá ser entregue na engenharia clínica do Serviço Autônomo Hospitalar na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 235, Colina, Volta Redonda - RJ CEP: 27253-610.

4.3- A entrega poderá ser feita de segunda a sexta-feira no período compreendido entre 8h e 18h, exceto nos feriados do Município de Volta Redonda, do Estado do Rio de Janeiro e Nacional, obedecendo rigorosamente às quantidades constantes da Nota de Empenho/ordem de fornecimento.

4.4- O recebimento definitivo do objeto será efetuado no prazo máximo de até 10 (dez) dias úteis, depois de verificada a conformidade das quantidades e especificações com aquelas contratadas e consignadas neste Termo de Referência.

4.5 - REQUISITOS ADICIONAIS:

Sem requisitos adicionais.

5– DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5.1 As despesas decorrentes da Aquisição do objeto deste Termo correrão a conta dos recursos específicos, conforme codificação abaixo:

Fonte de recurso	Elemento De Despesa	Reduzido
1600	333903000000	680451-9

6 – FORMA DE PAGAMENTO

6.1 Os pagamentos serão efetuados, obrigatoriamente, por meio de crédito em conta corrente, cujo número e agência deverão ser informados pelo adjudicatário até a assinatura do contrato.

6.2 O prazo de pagamento será de até 30 (trinta) dias, a contar da data final do período de adimplemento da entrega.

6.3 Considera-se adimplemento o cumprimento da prestação com a entrega do objeto, devidamente atestada

pelo(s) agente(s) competente(s).

6.4 Caso se faça necessária a reapresentação de qualquer fatura por culpa da contratada, o prazo de 30 (trinta) dias ficará suspenso, prosseguindo a sua contagem a partir da data da respectiva reapresentação.

6.5 Ocorrendo atraso no pagamento, desde que este não decorra de ato ou fato atribuível à contratada, poderá ser aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da fatura e o débito será atualizado de acordo com o IPCA pro rata die entre a data prevista para o vencimento da fatura até a data do efetivo pagamento.

6.6 Por eventuais antecipações nos pagamentos das faturas, a Contratada poderá conceder à Contratante um desconto, a título de antecipação financeira, calculado de acordo com o IPCA pro rata die, conforme at.92, XII, da Lei 14.133/21 e suas alterações.

7- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- a)** Fornecer o equipamento na quantidade, qualidade, local e prazo especificados neste Termo de Referência, incluindo todos os acessórios e componentes necessários ao seu pleno funcionamento.
- b)** Comunicar ao Fiscal do Contrato, por escrito e tão logo constatado problema ou a impossibilidade de execução de qualquer obrigação contratual, para a adoção das providências cabíveis;
- c)** Nomear Preposto aceito pela Administração para representar a empresa junto à Contratante;
- d)** Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, no todo ou em parte e às suas expensas, bens objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de execução irregular ou do fornecimento de materiais inadequados ou desconformes com as especificações do Edital;
- e)** Indenizar todo e qualquer dano e prejuízo pessoal ou material que possa advir, direta ou indiretamente, do exercício de suas atividades ou serem causados por seus prepostos à **CONTRATANTE** ou terceiros;
- f)** A CONTRATADA é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato;
- g)** Entregar as notas fiscais e/ou documento equivalente, relativas aos materiais fornecidos, juntamente com o fornecimento dos bens/serviços na Secretaria/Autarquia requisitante.

8 - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- a)** Realizar os pagamentos devidos à CONTRATADA, nas condições estabelecidas neste Termo de Referência;
- b)** Fornecer à CONTRATADA, documentos, informações e demais elementos que possuir vinculação ao presente Termo;
- c)** Emitir as ordens de fornecimento/serviço, quando for o caso;
- d)** Exercer a fiscalização do contrato, registrando no processo o recebimento do material, suas quantidades, bem como horário de entrega e número da respectiva nota fiscal;
- e)** Receber provisória e definitivamente o objeto do contrato, nas formas definidas neste Termo de Referência e/ou no edital e no contrato.

9 – FISCALIZAÇÃO

9.1 - A execução da entrega será acompanhada e fiscalizada por representantes designados do Serviço

Autônomo Hospitalar, podendo ser substituídos, em caso de ausência ou impedimento, por outro servidor lotado no mesmo órgão ou equivalente.

9.2 - A gestão do contrato decorrente deste termo caberá à Unidade Gestora Local, que determinará o que for necessário para regularização de faltas ou defeitos, nos termos do art. 117 da Lei Federal nº 14.133/2021, ficando o titular do referido Órgão como corresponsável.

9.3 - Ficam reservados ao gestor do contrato o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos no processo administrativo e tudo o mais que se relacione com o objeto contratado,

9.4 - A CONTRATADA declara, antecipadamente, aceitar todas as condições, métodos e processos de inspeção, verificação e controle adotados pela fiscalização, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos e comunicações de que esta necessitar e que forem julgados necessários ao desempenho de suas atividades.

9.5 - A instituição e a atuação da fiscalização não excluem ou atenuam a responsabilidade da CONTRATADA, nem a exime de manter fiscalização própria.

10- SANÇÕES POR INADIMPLEMENTO

10.1- A inexecução dos serviços, total ou parcial, a execução imperfeita, a mora na execução ou qualquer inadimplemento ou infração contratual, sujeitará o contratado, sem prejuízo da responsabilidade civil ou criminal que couber, às seguintes penalidades, que deverá (ão) ser graduada(s) de acordo com a gravidade da infração:

- a)** Advertência;
- b)** Multa de 20% (vinte por cento) calculada pelo valor do Contrato pela inexecução total;
- c)** Multa de 10% (dez por cento) calculada pelo valor do Contrato pela inexecução parcial;
- d)** *Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;*
- e)** *A Contratada será punida com multa diária correspondente a 0,1% (um décimo por cento) do valor do Contrato, por dia de atraso que se verificar na prestação dos serviços, ou por constatação pela fiscalização, de ausência de qualidade dos serviços prestados; segundo cronograma fornecido, facultada a defesa prévia da contratada no prazo de 05 (cinco) dias úteis da ciência da decisão, juntada no respectivo processo;*
- f)** *Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o estabelecimento contratado ressarcir a Administração por prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção;*

10.2 – As multas descritas serão descontadas de pagamentos a serem efetuados, quando houver, ou ainda cobradas administrativamente e, na impossibilidade, judicialmente;

10.3 – Os prazos para defesa prévia serão de 05 (cinco) dias úteis, na hipótese de advertência, multa, cobrança indevida ou impedimento de contratar com a administração; e de 10 (dez) dias úteis, na hipótese de inidoneidade.

10.4- As penalidades previstas são autônomas e suas possíveis aplicações cumulativas serão regidas pelo artigo 157, parágrafos 3º e 4º da Lei nº 14.133/21;

10.5- Os valores das multas aplicadas serão recolhidos aos cofres da Fazenda Pública Municipal, dentro de 03 (três) dias úteis da data de sua cominação, mediante guia de recolhimento, sendo os valores considerados como receita do SAH – Hospital São João Batista;

10.6- Nenhuma sanção será aplicada sem o devido Processo Administrativo, que prevê defesa prévia do interessado e recurso nos prazos definidos em lei, sendo-lhe franqueada vista ao processo.

11 - CRITÉRIOS DE JULGAMENTO E ACEITABILIDADE DE PREÇOS

11.1 – Resultará como vencedora aquela licitante que apresentar o **menor preço por item**, desde que o equipamento atenda integralmente às especificações técnicas, condições de habilitação e demais exigências estabelecidas no edital e neste Termo de Referência, que deverá ser inferior aos valores constantes na planilha estimativa de quantitativos, preços unitários e valores máximos admitidos, além de atender aos requisitos de habilitação e demais exigências editalíssimas.

Volta Redonda, 30 de setembro de 2026

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Claudia Maria Freitas de Amorim**, **Assessora Técnica**, em 01/10/2026, às 16:27, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



Documento assinado eletronicamente por **Sebastião Faria de Souza**, **Diretor Geral**, em 02/10/2026, às 10:54, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **02302862** e o código CRC **87D7AE02**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00007807/2026

SEI nº 02302862

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ, CEP 27253-610
Telefone: - www.hsjb.org.br