

TERMO DE REFERÊNCIA**1. Definição do Objeto**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QTD	UN
1	030. 24. 3263 - TAMPAS DE VASO SANITÁRIO COM MEDIDAS ÚNICAS - Tampa de vaso sanitário oval com medida única. Largura: 38 -39cm; Comprimento: 40 cm.	20	UND

2. Fundamento da Contratação ou Aquisição

Justifica -se a presente contratação em razão d a ausência e estado insatisfatório das tampas de vaso sanitário atuais nos banheiros das unidades de saúde, sendo importante constar que as medidas para esses vasos sanitários são específicas e únicas, o que torna necessário a aquisição por dispensa. Dessa forma, com a aquisição desses itens, busca -se garantir a boa higiene e sanitização dos banheiros bem como seu funcionamento regular e apropriado.

3. Público alvo

População e servidores públicos das unidades de saúde.

4. Problema a ser resolvido

O principal problema a ser resolvido é a ausência de assentos e tampas de vasos sanitários adequados nos banheiros das unidades de saúde, bem como a ausência de higiene regular dos mesmos.

5. Resultados esperados

Proporcionar funcionamento regular e higiene adequada dos banheiros das unidades de saúde.

6. Descrição da Solução

Com o término do processo de aquisição e geração da nota de empenho a empresa iniciará seus processos internos para realizar o fornecimento do item, visando sua entrega agilizada para beneficiar as partes interessadas.

7. Requisitos da contratação

A empresa deverá realizar o envio de forma ágil e com garantia de que o produto chegará sem qualquer dano ou avaria, para que o mesmo seja entregue em perfeito estado de conservação, assim como o produto deverá estar totalmente de acordo com o produto ofertado na proposta de orçamento e conter todas as certificações necessárias para seu fornecimento. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte quando em desacordo com as especificações constantes no termo de referência, devendo ser substituídos no prazo de 10 (dez) dias úteis. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 10 (dez) dias, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade dos materiais..

8. Modelo de Execução do Objeto

Com o envio da nota de empenho devidamente assinada a empresa deverá realizar o envio da mercadoria no prazo de no máximo 10 (dez) dias úteis, que ao ser entregue será destinada ao setor solicitante para utilização dos mesmos.

Os itens deverão ser entregues no endereço abaixo:

Secretaria Municipal de Saúde (Rua Tamekichi Takano, N° 05, Centro)

Gestor(a) do contrato: Maria Carmen Amarante Botelho Alves – Secretária Municipal de Saúde.

Fiscal do contrato: Jussemar Luiz Batista - Coordenador de função técnica de infraestrutura das unidades de saúde.

9. Modelo de Gestão do Contrato

Os responsáveis pela solicitação irão verificar se os itens atendem os padrões de qualidade solicitados no item 7 deste termo de referência, para que garantam que o item entregue seja de utilidade para nosso município e que o mesmo não venha a trazer qualquer prejuízo ou outra espécie de malefício ao presente órgão.

10. Critérios de Medição e Pagamento

Os pagamentos serão realizados somente após o término da fase de liquidação do empenho, onde é verificado que o serviço prestado está de acordo com os padrões de qualidade necessários e foi aceito pelo solicitante.

11. Forma e critérios de seleção do fornecedor

O fornecedor foi selecionado mediante apresentação da melhor oferta, somada à apresentação de toda a documentação necessária, conforme consta no princípio de economicidade.

12. Estimativa do valor da Contratação

O valor total da aquisição é de R\$ 1.080,00.

13. Adequação Orçamentária

Informo que o presente processo se encontra adequado a Lei Orçamentária Anual, a Lei de Diretrizes Orçamentárias e o Plano Plurianual, conforme descrito nos documentos anexos a este processo.

Registro, 25 de setembro de 2026

**GIOVANA LUIZA VILMES
AGENTE ADMINISTRATIVO
MATRÍCULA Nº 6104**

**MARIA CARMEN AMARANTE BOTELHO ALVES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 032A-CF6A-9F55-DFCD

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



GIOVANA LUIZA VILMES (CPF 457.XXX.XXX-22) em 25/09/2026 15:40:22 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARIA CARMEN AMARANTE BOTELHO ALVES (CPF 396.XXX.XXX-00) em 29/09/2026 09:53:35 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



SAMUEL MOREIRA DA SILVA JUNIOR (CPF 066.XXX.XXX-46) em 30/09/2026 16:04:43 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



ALLINE YAMAZAKI NAGAE DOS REIS (CPF 264.XXX.XXX-24) em 19/10/2026 17:02:46 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://registro.1doc.com.br/verificacao/032A-CF6A-9F55-DFCD>