

TERMO DE REFERÊNCIA

UNIDADE SOLICITANTE: Secretaria de Saúde Agudos/SP

1. OBJETO

1.1. Especificação

O presente Termo tem por objeto o pagamento de subsídio para o programa Mais Médicos durante o exercício de 2024 para atendimento da população do município de Agudos/SP.

1.2. Quantidade

1	serviço	para o período de 12 meses (janeiro a dezembro/2024)
---	---------	--

2. JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

Se faz necessária a contratação do Programa Mais Médicos devida à necessidade de manter aos munícipes a oferta de serviços à saúde. Ficando por obrigação do município o pagamento do subsídio aos médicos pertencentes ao Programa Mais Médicos.

4. ESTIMATIVA DE PREÇOS E PREÇOS REFERENCIAIS

Serviço	Valor mensal	Valor total
Pagamento de subsídio para o programa Mais Médicos durante o exercício de 2024.	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00

5. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1. São obrigações da contratante:

5.1.1. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas na solicitação da compra;

5.1.2. Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

5.1.3. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes da proposta aceita e, ainda:

6.1.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes da proposta, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade;

6.1.3. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

6.1.4. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

7. FORMA E PRAZO DE PAGAMENTO

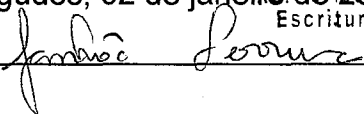
7.1. O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

7.1.1. A Nota Fiscal/Fatura liquidada, deverá, obrigatoriamente, conter o mesmo CNPJ/MF do vencedor da contratação e atestada pelo fiscal do contrato.

7.2. Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura no momento em que o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

7.3. Constatando-se alguma irregularidade da contratada, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.

Agudos, 02 de janeiro de 2024.
Janhoa H. Alves Ferreira
Escriturária



Assinatura do responsável