

TERMO DE REFERÊNCIA

ÓRGÃO/UNIDADE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETO: Aquisição de persianas sob medida, com fornecimento de materiais e instalação inclusos, destinadas ao PSF Dra. Nelma vinculado à Secretaria Municipal de Saúde.

LOTE ÚNICO				
Item	Descrição do objeto	Quantidade	Valor un.	Valor Total
01	Persianas verticais com bando e serviço de instalação inclusos.	02 unidades	R\$ 600,00	R\$ 1.200,00
VALOR TOTAL DO LOTE: R\$ 1.200,00				

ESPECIFICAÇÕES

1. Fica entendido que, as especificações e toda a documentação da licitação são complementares entre si, de modo que qualquer detalhe que se mencione em um documento e se omita em outro será considerado específico e válido;
2. Os produtos fornecidos pela EMPRESA vencedora deverão primar pela qualidade, sempre respeitando as características e determinações técnicas pertinentes;
3. Os produtos e entregas serão fiscalizados com rigor pela solicitante e caso não estejam em conformidade com o descrito, ou aos fins a que se destinam, serão recusados, ocorrendo a contratada em inexecução contratual;
4. Será de responsabilidade da EMPRESA também, a entrega do objeto no local determinado, com o uso de veículo próprio e suas respectivas despesas, tanto com combustível ou outras, bem como todos os encargos trabalhistas, previdenciários e tributários relativos aos serviços prestados;
5. As entregas deverão ser executadas dentro do prazo estipulado, considerando-se como atraso, o período posterior ao fixado, sem a sua correta e completa conclusão.
6. As notas fiscais relativas deverão ser emitidas eletronicamente, e se fizerem acompanhar das respectivas medições aprovadas pelo órgão contratante. As medições deverão conter: local(is) da(s) entrega(s); quantidade(s) em cada local, nome completo do servidor recebedor e função exercida, data e demais ocorrências.
7. A contratada deverá entregar a marca classificada/habilitada no certame, sendo que, em caso de necessidade de substituição durante o prazo de vigência, deverá, previamente ao fornecimento, requerer a substituição do produto, por escrito.
8. O recebimento do objeto dar-se-á da seguinte forma:
 - a) PROVISORIAMENTE: No momento da entrega a Administração efetuará o RECEBIMENTO PROVISÓRIO, para efeitos de posterior verificação da conformidade do objeto e consequente juízo de aceitação;

b) DEFINITIVAMENTE: A Administração emitirá o RECEBIMENTO DEFINITIVO num prazo máximo de 05 dias, prorrogáveis por mais 05 dias, contados da data do recebimento provisório.

8.1 O recebimento do objeto pela Administração será sempre considerado PROVISÓRIO, mesmo que o seu agente emita recibo ou aceite a Nota Fiscal, sendo considerado DEFINITIVO o recebimento tão somente após a emissão do regular Recebimento Definitivo.

8.2 Expirado o prazo previsto na alínea “b”, sem manifestação do CONTRATANTE, reputar-se-á realizado o Recebimento Definitivo (tacitamente).

8.3 Caso o objeto seja rejeitado pela Administração, a CONTRATADA terá o prazo de 05 (CINCO) dias para substituir o mesmo, sob pena de incorrer em inexecução contratual.

8.4 A Administração não efetuará qualquer pagamento antes do recebimento definitivo do objeto.

JUSTIFICATIVA REFERENTE AO OBJETO/SERVIÇO SOLICITADO: A presente solicitação para aquisição de persianas sob medida, com fornecimento de materiais e instalação inclusos, destina-se ao PSF Dra. Nelma, especificamente para a janela da cozinha, localizada no piso superior, e para a sala de ginecologia, localizada no piso térreo. A instalação das persianas é necessária para proporcionar maior controle da luminosidade, privacidade e conforto nos ambientes, contribuindo para melhores condições de utilização e atendimento aos pacientes e servidores.

A contratação contempla o fornecimento dos materiais e a instalação das persianas, garantindo a adequada execução e funcionamento nos locais indicados.

CONDIÇÕES DA COMPRA: Na proposta final incluir o valor total de custos.

ESTIMATIVA DE CUSTOS: O valor estimado para o objeto do presente Termo de Referência é de **R\$ 1.200,00** (mil e duzentos reais).

DOTAÇÃO A SER ONERADA

Órgão/ Unidade	Fonte de Recurso	Código de Aplicação	Dotação	Valor
021101	05	301 001	323	R\$ 1.200,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: pagamento em 20 (vinte) dias após atestado de recebimento do objeto.

PRAZO DE ENTREGA: A contratada deverá entregar o objeto em até 15 (quinze) dias a partir do recebimento do pedido de empenho, conforme requisitado pelo solicitante.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME/SP
Secretaria de Saúde

LOCAL DE ENTREGA/ INSTALAÇÃO: Rua: Celestino de Marchi, nº290 - Vila Bom Jesus- Leme/SP
(PSF Dra. Nelma) (Horário: das 07h às 16h).

GESTORES DE CONTRATO: Michelle Lani Antonio – CPF:

Leme/SP, 13 de agosto de 2026.

CLAUDEMIR APARECIDO BORGES

Prefeito Municipal de Leme/SP.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 689C-804F-28D8-358C

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



CLAUDEMIR APARECIDO BORGES (CPF 340.XXX.XXX-18) em 20/08/2026 08:45:16 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://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/689C-804F-28D8-358C>