

ANEVO IV

TERMO DE REFERÊNCIA / DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

São José do Rio Preto, 22 de agosto de 2024.

1. (X) AQUISIÇÃO: COMPRA LIVRE.

OBJETO:						
Aquisição de serviço para locação de tendas para o Centro de Controle de Zoonoses e Gerência de Vigilância Ambiental – DEVISA.						
JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO DE ACORDO COM A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE:						
Considerando a importância da educação ambiental para implemento da efetividade no controle de zoonoses, vetores e arboviroses o CCZ juntamente com a Vigilância Ambiental realiza ações educacionais em instituições diversas, órgãos públicos e privados. Para a realização dessas atividades são necessários espaços dedicados, onde a população é acolhida e tem acesso a várias experiências e conhecimentos através de ações de educação ambiental colocadas em prática pelos profissionais envolvidos. Dessa forma justificamos a necessidade de locação de tendas para que possam ser utilizadas na Feira de Educação Ambiental a realizar-se de 8 a 10 de novembro de 2024 no Shopping Cidade Norte.						
PRAZO DE ENTREGA OU PRAZO DO CONTRATO:						
Dez (10) dias a partir do recebimento da nota de empenho.						
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024						
DIRETRIZ	OBJETIVO	META	AÇÃO			
11 - Aprimoramento do controle das doenças endêmicas, parasitárias e zoonoses, melhorando a vigilância à saúde, especialmente ao combate do mosquito Aedes aegypti e demais arboviroses, raiva e leishmaniose.	11.2 - Diminuir a incidência das zoonoses através de planejamento, desenvolvimento de ações de prevenção, promoção e vigilância das zoonoses.	11.2.1 - Garantir estrutura operacional do Centro de Controle de Zoonoses.	1 - Adquirir insumos, equipamentos, prestação de serviços, EPI's, mobiliários, veículos e outros utilizados para o desempenho das atividades relacionadas a vigilância em zoonoses.			
OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL – “ODS”						
ODS	META					
3 – Saúde e Bem-estar.	3.3 - Até 2030, acabar com as epidemias de AIDS, tuberculose, malária e doenças tropicais negligenciadas, e combater a hepatite, doenças transmitidas pela água, e outras doenças transmissíveis.					
MATERIAL						
MATERIAIS DE CONSUMO						
Nº	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL:						-
MATERIAIS PERMANENTES						
Nº	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL



PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000279557

-	-	-	-	-	-	-
TOTAL:						-
SERVIÇOS						
Nº	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
1	83751	Locação de tenda para cobertura 5 X 5 m com altura variável período de 1 dia (Especificação: locação de duas tendas 5 x 5 m período de 1 dia).	Diária	6		
TOTAL:						
REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO Da exigência de catalogo Juntamente com os orçamentos, os licitantes deverão apresentar descritivos completos do serviço ofertado, incluindo tamanho da tenda. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - CONDIÇÕES DE ENTREGA O prazo de entrega dos serviços é de 10 dias, contados do recebimento do empenho, em remessa única. <u>Os serviços deverão ser entregues no seguinte endereço: Av. Alfredo Antônio de Oliveira, 2077 - Jardim Planalto, São José do Rio Preto - SP, 15046-355 (Shopping Cidade Norte). As tendas deverão ser montadas no estacionamento do referido shopping em local a ser definido pela administração, na manhã do dia 08/11/2024 até as 10h e desmontadas na manhã do dia 11/11/2024 até as 10h.</u> Para receber orientações sobre a execução dos serviços descritos acima, o licitante deverá entrar em contato com a Gerência do Centro de Controle de Zoonoses através do telefone 17 3231-6494 ou e-mail: sms.zoonoses@riopreto.sp.gov.br GARANTIA, MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA O prazo de garantia é aquele estabelecido na Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor). CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO Recebimento do Objeto Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 30 (trinta) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.						
ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS						
O número de diárias foi determinado tendo-se em conta a necessidade mínima de área coberta de 50 metros quadrados, o que corresponde a duas tendas medindo 5 x 5 metros multiplicadas pelos três dias do evento. A cópia do pedido de compra número 1874/2024 referente à última aquisição do serviço consultado para pesquisa de preços acompanha em anexo esse documento e o valor está descrito abaixo:						





PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000279557

1- 83751 - Locação de tenda para cobertura 5 X 5 m com altura variável período de 1 dia: R\$400,00x6=R\$2.400,00							
INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:							
Não há contratação interdependente ou vinculada.							
INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO							
Flávia Cristina Alonso, Samantha Campos Viana, Karina Bruna Caldo Rossetti, Camila Santana de Oliveira, Dra Andreia Francesli Negri e Adilson Vedroni							
FONTE DE RECURSOS:							
() Convênio - Descrição:							
(X) Programa - Descrição: Fonte 5 – Vigilância em Saúde.							
RESERVADO PARA INFORMACOES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
FICHA	FONTE	N. DESP.	SUB. EL.	ITEM	SUB ITEM	CÓD. APLIC	VALOR
NUMERO DO CONVENIO/LEGISLAÇÃO: _____							
ANO DO CONVÊNIO/LEGISLAÇÃO: _____							
VALOR DO REPASSE R\$ _____							
VALOR DA CONTRA PARTIDA R\$ _____							
____/____/____, _____							
CAMINHO ONDE O TERMO DE REFERENCIA E OS ANEXOS FORAM SALVOS NA PASTA TRANSPARENCIA:							
\\sms21\Transparencia\DEPARTAMENTOS\02.DEVISA\1.COORDENACAO\4-VIG_AMBIENTAL\2.ZOONOSES\COMPRA LIVRE\TR CL locação de tenda.							

ASSINA O ORIGINAL

DRA ANDRÉIA FRANCESLI NEGRI
DIRETORA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
De acordo

1. Considerando a justificativa apresentada pelo departamento requisitante.

Considerando a manifestação formal do Fundo Municipal de Saúde sobre a disponibilidade orçamentária para realizar a despesa.

De acordo.

2. Às formalidades legais.

São José do Rio Preto, ____ de ____ de 2024.

Adilson Vedroni
Secretário Municipal de Saúde

