

ANEXO IV

TERMO DE REFERÊNCIA /
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

São José do Rio Preto, 26 de abril de 2024.

(x) AQUISIÇÃO – Refrigerador Duplex

OBJETO:						
Aquisição de 01(um) Refrigerador Duplex.						
JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO DE ACORDO COM A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE:						
Solicito aquisição de 01 (um) Refrigerador Duplex para reposição ao Refrigerador condenado da farmácia da UBS João Paulo II. Este Refrigerador é necessário para garantir o acondicionamento correto das medicações, seguindo normas da ANVISA e fabricantes.						
PRAZO DE ENTREGA OU PRAZO DO CONTRATO:						
imediato						
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024						
DIRETRIZ		OBJETIVO	META		AÇÃO	
DIRETRIZ Nº 8 - Qualificação e eficiência do SUS		OBJETIVO Nº 8.6 - Garantir o Investimento e Custeio para o Funcionamento das Unidades da SMS	8.6.1 - Garantir o funcionamento das Unidades da SMS e do CMS.		Ação Nº 2 - Garantir infra-estrutura, equipamentos, insumos, custeio e despesas permanentes e serviço de terceiro da SMS, CMS e serviços de saúde da rede	
OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL – “ODS”						
ODS		META				
3. Saúde e bem-estar		3.8 Atingir a cobertura universal de saúde, incluindo a proteção do risco financeiro, o acesso a serviços de saúde essenciais de qualidade e o acesso a medicamentos e vacinas essenciais seguros, eficazes, de qualidade e a preços acessíveis para todos.				
MATERIAL						
MATERIAIS DE CONSUMO						
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. DE MEDIDA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
TOTAL:						
MATERIAIS PERMANENTES						
Nº	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. DE MEDIDA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	53349	Refrigerador Duplex 110 volts (descritivo abaixo)	unidade	01	R\$	R\$
TOTAL:						R\$
SERVIÇOS						

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Romeu Strazzi, 199 - Vila Sinibaldi - CEP 15084-010 - São José do Rio Preto - SP
Telefone (17) 3216-9766 - smsaude@riopreto.sp.gov.br - www.riopreto.sp.gov.br

SIGM Nº **2024000133671**

Nº	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID. DE MEDIDA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	
TOTAL:							
MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - CONDIÇÕES DE ENTREGA O prazo de entrega dos bens é 10 dias, contados do envio do empenho, em remessa única. O bem deverá ser entregue no seguinte endereço e nos seguintes dias e horários, conforme autorização de fornecimento: Almoxarifado da Secretaria da Saúde: De 2ª à 5ª - 07:30 às 16:00 / 6ª - 07:30 às 15:30 Rua Otávio Leão Facio, nº 600-610 - Parque Industrial Tancredo Neves. CEP: 15076-620 - São José do Rio Preto/SP Fone: (17) 3216-4210 / (17) 3216-1427							
ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS							
Estimativa de contratação de 01 (um) Refrigerador em substituição à condenação do Refrigerador da UBS João Paulo II.							
INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:							
Cadeira de rodas SIGM 2024 133540 e aparelho celular 2024 133659, /Detector Fetal – SIGM 2024 133002/ Purificador de água SIGM 2024 1333024/							
INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO							
Departamento de Atenção Básica – Alessandra Garcia – Atividade de Campo DAB / Evandro Brito – Chefe de Departamento de Atenção Básica / Paula Sodré - Assessora Especial SMS – APS / Gabinete – Adilson Vedroni – Secretário Municipal de Saúde.							
FONTE DE RECURSOS:							
() Convênio - Descrição: _____							
() Programa - Descrição: _____							
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\01.DAB\1.DIRETORIA\6.COMPRAS\TR 2024							

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Romeu Strazzi, 199 - Vila Sinibaldi - CEP 15084-010 - São José do Rio Preto - SP
Telefone (17) 3216-9766 - smsaude@riopreto.sp.gov.br - www.riopreto.sp.gov.br

SIGM Nº **2024000133671**

Assina o original

Alessandra Garcia
Atividade de Campo
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

Evandro Scarso de Brito
Chefe do Departamento de Atenção Básica

Paula Sodré
Assessora Especial SMS – APS

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

CÓDIGO 53349

MATERIAL REFRIGERADOR DUPLEX

GRUPO: USO DOMÉSTICO

SUBGRUPO: PERMANENTE

CLASSE: APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS

UNIDADE DE MEDIDA: UNIDADE

Especificação do material:

- FROST FREE
- 02 PORTAS
- NA COR BRANCA
- CAPACIDADE LIQUITA TOTAL DE ARMAZENAMENTO DE NO MÍNIMO 400 LITROS
- CONTROLE DE TEMPERATURA
- ILUMINAÇÃO INTERNA
- PÉS REGULÁVEIS
- EFICIENCIA ENERGÉTICA CLASSE "A"
- DE 110 OU 220 VOLTS.

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAÚDE

OBSERVAÇÕES:

Garantia mínima de 12 meses

Todos os materiais entregues deverão ser novos, nunca utilizados, não sendo permitido o fornecimento de materiais usados ou recondicionados.

Os manuais ou folhetos de instrução e de operação deverão estar traduzidos para o português.

Será solicitado, do melhor colocado no certame, antes da adjudicação, o catálogo a fim de se verificar a qualidade, especificidades e desempenho do equipamento.

O vencedor deverá prestar assistência técnica especializada ou por meio de empresa terceirizada autorizada, garantindo atendimento em no máximo 24 horas, bem como solucionar o problema no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, contados a partir do chamado técnico. Caso seja necessário a retirada do equipamento por período maior que 03 (três) dias, deverá ser colocado equipamento substituto equivalente.