

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

O presente Termo de Referência tem por objeto a dispensa de licitação para aquisição de produtos para o Centro de Controle de Zoonoses em atendimento à demandas da Secretaria Municipal de Saúde, conforme condições quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

2. ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Objeto
2	1	Un	Maquina de Tosa Profissional, Certificada pelo INMETRO. Contendo lamina nº10. Bivolt – Referencia – Fabricante Andis – modelo AGCB – Speed – Brushless ou superior
3	1	Un	Balança digital veterinária para cães. Sem coluna, Prato em inox, capacidade de 200kg com fragmentação de 50g, medidas mínimas da plataforma de 50x x 70cm, Selo de Fabricação INMETRO – Altamente Resistente – Display led vermelho de alto brilho – alimentação bivolt, fonte interna de 12v e bateria para 12h -

3. GARANTIA

Haverá garantia mínima de 90 dias pelos materiais entregues

4. JUSTIFICATIVA

A crescente quantidade de animais desabrigados ou abandonados que vivem pelas ruas é um dos grandes problemas enfrentados em todo o Brasil. Estes animais estão sujeitos a contrair doenças, especialmente leptospirose e raiva e ainda tornarem-se vetores transmissores para a população. O Centro de Controle de Zoonoses é uma instalação de opção do Município para a população e aos animais abandonados a garantia de seu bem-estar. Nesta unidade, são abrigados cães e gatos abandonados ou resgatados de situações críticas, os quais receberão tratamento, no caso de patologias, alimentação e abrigo. A aquisição dos produtos, objeto deste documento, possibilitará a execução dos serviços de manutenção da estadia temporária dos animais. Considerando que os produtos serão adquiridos por dispensa direta, as quantidades solicitadas neste instrumento serão suficientes para atendimento dos novos canis e gatis além dos serviços de tosa e pesagem dos animais que lá se instalam.

5. MODO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO OU DE FORNECIMENTO DO OBJETO

O fornecimento se dará por conta do fornecedor e a sua entrega deverá ocorrer no Almoxarifado da Secretaria municipal de Saúde localizado na Avenida das Araras, 371, Jardim Paraíso I, Itu/SP em horário comercial. Tal entrega deverá ocorrer em no máximo 10 dias após envio de empenho de fornecimento

6. RESPONSÁVEL

Fica como gestor da dispensa o Dr Sergio Castanheira e como fiscal a Funcionaria Albertina Deschamps.



7. CONDIÇÕES DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

O Pagamento será realizado em até 15 dias após o fechamento da quinzena

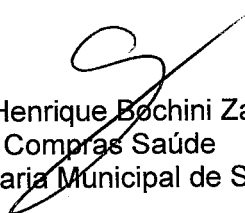
A contratada receberá o valor previsto de acordo com a sua proposta, dos quais serão deduzidos os tributos previstos nas legislações vigentes.

8. CRITÉRIO DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

Considerando o princípio de razoabilidade, para a estimativa do valor presente neste documento foram solicitados à fornecedores do ramo orçamentos dos itens necessários. Para todos os orçamentos apresentados e preços pesquisados, foi utilizada o menor dos valores praticados no mercado, como pode ser observado no pedido de compras anexo.

A contratação será mediante a dispensa direta devendo ser considerado o menor preço ofertado.

Assim, a modalidade escolhida para a contratação de fundamento legal art. 75 inciso II da lei 14133/2021



Gustavo Henrique Bochini Zaccarias
Compras Saúde
Secretaria Municipal de Saúde

