



## ANEXO II TERMO DE REFERÊNCIA

### 1 – DEFINIÇÃO DO OBJETO

**Descrição:** aquisição de materiais e equipamentos para atender a farmácia básica, sala de vacinas e demais setores da Secretaria Municipal de Saúde, contemplando as ações de qualificação na atenção primária conforme pactuado com os programas Pró- Vigia e Qualifar-SUS no município de Vera Cruz do Oeste.

**Natureza:** Os itens contemplados neste Termo de Referência possuem padrões de desempenho e qualidade que podem ser objetivamente definidos por meio de especificações usuais no mercado como de natureza comum.

**Prazo:** O prazo de vigência será de 01(um) ano de acordo com a Lei nº 14.133/2021.

**Possibilidade de Prorrogação:** Com possibilidade de prorrogação de acordo com a Lei nº 14.133/2021.

**Quantidade:** A quantidade estimada está disposta no item 9 deste termo de referência:

### 2 – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

Considerando que a saúde pública é direito fundamental do cidadão e dever do Estado, devendo esta ter uma estrutura adequada e eficiente para seu pleno exercício.

Considerando que dispor de materiais e equipamentos de boa qualidade nos serviços de saúde são necessários para garantir a eficácia dos medicamentos e vacinas oferecidos à população.

Considerando que é de responsabilidade do município/Secretaria Municipal de Saúde disponibilizar materiais e equipamentos para o transporte adequado de medicamentos e vacinas, bem como amostras para exames.

Considerando que os materiais e equipamentos irão suprir as necessidades da farmácia básica, sala de vacinas e demais setores da Secretaria Municipal de Saúde, proporcionando condições adequadas para o desenvolvimento das rotinas operacionais.

Considerando que alguns medicamentos, bem como as vacinas são enviados pela Regional de Saúde para o município, os quais são sensíveis à temperatura e necessitam de armazenamento adequado evitando assim eventuais perdas.

Considerando que parte das vacinas recebidas na UBS centro são encaminhadas à UBS de São Sebastião, necessitando de armazenamento adequado.

Considerando que a Unidade de Saúde envia amostras para realização de exames na 10ª Regional de Saúde.

Considerando que muitos pacientes fazem uso de insulina, e, a mesma quando retirada da farmácia básica necessita de acondicionamento adequado, evitando assim perdas e transtornos tanto para o paciente quanto para a Unidade de Saúde.

Considerando o Plano Municipal de Saúde, Diretriz nº 2 – Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde - Objetivo nº 2.1 - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos a prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e vigilância da



# Município de Vera Cruz do Oeste

CNPJ: 78.101.821/0001-01

ESTADO DO PARANÁ

saúde do trabalhador - 2.1.32 Adequar e/ ou manter a estrutura de rede de frio das salas de vacinação da rede municipal de saúde; e

Diretriz nº 8 - Qualificação da Gestão do Financiamento em Saúde – Objetivo nº 8.1 - Fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS – 8.1.5 Adquirir equipamentos para suprir as demandas das UBS. Garantir equipamentos para as equipes.

Diante do exposto, justifica-se esta aquisição, a qual irá suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Vera Cruz do Oeste.

### 3 – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A solução escolhida é a aquisição de materiais e equipamentos para atender a farmácia básica, sala de vacinas e demais setores da Secretaria Municipal de Saúde, contemplando as ações de qualificação na atenção primária conforme pactuado com os programas Pró- Vigia e Qualifar-SUS no município de Vera Cruz do Oeste.

Os itens deverão ser fornecidos por empresa idônea, evitando atraso na entrega e garantindo a qualidade dos mesmos.

Um dos objetivos da contratada será entregar os itens dentro dos padrões de qualidade, atendendo as especificações estipuladas neste Termo de Referência.

O Contratante designará o fiscal, o qual acompanhará a prestação dos serviços prestados.

### 4 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

#### **Disponibilidade do objeto e local da entrega:**

A contratada deverá entregar os itens de acordo com as solicitações e orientações da Secretaria municipal de Saúde.

A contratada se responsabilizará pela entrega, mesmo quando solicitado somente 01 (um) item pelo contratante.

Os itens deverão ser entregues em dias úteis no horário das 08:00 às 11:30 horas ou das 13:30 às 17:00 horas, à Comissão de recebimento de bens e serviços ou ao(à) funcionário(a) responsável pelo recebimento dos mesmos.

Os materiais e equipamentos deverão ser entregues na Secretaria Municipal de Saúde, cito à Rua Antônio Carlos, 157, centro, na cidade de Vera Cruz do Oeste, Paraná.

Entregar os itens atendendo as especificações constantes no Termo de Referência e se responsabilizar pela troca caso o item não estiver de acordo.

Comunicar o contratante quando da entrega do(s) item(ns), para que a Comissão de Recebimento de Bens e Serviços e/ou servidor designado possa realizar o recebimento do(s) mesmo(s), visando o cumprimento do objeto do presente termo de referência.

No preço ofertado, deverão estar incluídos todos os custos diretos e indiretos, inclusive, transporte/frete, seguros, impostos, taxas e outras despesas que incidam ou venham incidir na entrega do(s) item(ns).

As demais condições e obrigações da contratada e do contratante estarão consolidadas neste Termo de referência.

#### **Vigência:**

O prazo de vigência será de 01(um) ano, podendo ser prorrogado de acordo com a Lei nº 14.133/2021.

#### **Padrão mínimo de qualidade e garantia:**



# Município de Vera Cruz do Oeste

CNPJ: 78.101.821/0001-01

ESTADO DO PARANÁ

A contratada deverá oferecer os itens dentro dos padrões de qualidade, nas quantidades e especificações constantes no termo de referência.

A contratada deverá dar garantia de no mínimo 03 (três) meses a contar da data da entrega dos itens, exceto para os itens 05 e 06 que deverá ser de 12 (doze) meses.

## **5 – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

### **Condições de execução:**

Entregar os itens na Secretaria Municipal de Saúde, situada à Rua Antônio Carlos, 157, centro, de acordo com a necessidade e orientação da mesma, no prazo de até 15 (quinze) dias, contados da data de recebimento da autorização de fornecimento.

A contratada deverá entregar os itens no horário das 08:00 às 11:30 horas ou das 13:30 às 17:00 horas, ao(à) servidor(a) responsável pelo recebimento dos mesmos.

A contratada deverá responsabilizar-se por todos os custos de transporte/frete, seguros, impostos, taxas e outras despesas.

O(s) item(ns) que não estiver(em) estritamente de acordo com as especificações será devolvido no ato da entrega ou posteriormente em até 48 (quarenta e oito) horas, e deverá ser substituído no mesmo prazo, sob pena de aplicações das penalidades e sanções previstas na legislação.

O item será recebido pela Comissão de Recebimento de Bens e Serviços ou servidor designado, que realizará as conferências necessárias, para o cumprimento do objeto.

No ato da entrega do(s) item(ns), a contratada deverá apresentar a autorização de fornecimento ao (à) funcionário (a)/Comissão de Recebimento de Bens e Serviços que receberá o(s) item(ns) para que o(a) mesmo(a) a assine e coloque a data da entrega, comprovando assim o recebimento do mesmo.

Os itens uma vez solicitados, deverão ser entregues pela contratada, de acordo com as especificações constantes neste Termo de Referência.

A contratada ficará obrigada a trocar, às suas expensas, o item, caso vier a ser recusado, sendo que o ato do recebimento não importará na aceitação.

Independentemente da aceitação, a contratada garantirá a qualidade dos itens, obrigando-se a substituir aquele que apresentar defeitos e/ou irregularidades.

### **Dos deveres/obrigações da contratada:**

Além das obrigações resultantes da observância da Lei 14.133/21, são deveres da CONTRATADA:

Entregar os itens de acordo com as especificações constante neste termo de referência, em observância às normas legais e regulamentadoras.

Manter, durante a execução contratual, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de qualificação e habilitação exigidas na licitação.

Respeitar rigorosamente a legislação concernente ao meio ambiente, no âmbito Federal, Estadual e Municipal, vigente no período da execução por si, seus prepostos ou terceiros utilizados pela CONTRATADA na entrega do item.

Comunicar à Secretaria de Saúde, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecedem a data da entrega, quaisquer motivos que impossibilitam o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação.

Providenciar a correção de deficiências, falhas ou irregularidades constatadas pelo CONTRATANTE, referentes às condições firmadas no Termo de Referência/proposta.



# Município de Vera Cruz do Oeste

CNPJ: 78.101.821/0001-01

ESTADO DO PARANÁ

Certificar-se preliminarmente de todas as condições exigidas neste Termo de Referência, não sendo levada em consideração qualquer argumentação posterior de desconhecimento.

Responsabilizar-se por todas as despesas de seguros, transporte, frete, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários.

Responsabilizar-se por quaisquer acidentes, que venham a vitimar seus empregados e/ou terceiros, decorrentes da entrega dos itens.

Comunicar, imediatamente e por escrito, a Secretaria Municipal de Saúde, qualquer anormalidade verificada, inclusive de ordem funcional, para que sejam adotadas as providências de regularização necessárias, bem como, qualquer fato que possa implicar no atraso da entrega ou anormalidade que venha interferir os mesmos.

Garantir a qualidade do item, de acordo com as especificações constantes neste termo de referência.

Atender com prontidão as reclamações por parte do contratante.

Em nenhuma hipótese veicular publicidade ou qualquer outra informação acerca do fornecimento a ser contratado, sem prévia autorização do CONTRATANTE.

Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, executando o contrato sem transferência de responsabilidade ou subcontratações.

## **Dos deveres/obrigações da contratante:**

Além das obrigações resultantes da observância da Lei 14.133/21, são deveres do CONTRATANTE:

Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações e deveres da CONTRATADA, por meio de servidor designado da Secretaria de Saúde.

Receber o objeto, dispondo local, data e horário.

Verificar, minuciosamente, no prazo fixado a conformidade do objeto recebido com as especificações constantes neste Termo de Referência, para fins de aceitação e recebimento.

Efetuar o pagamento nas condições, preços e prazos pactuados neste Termo de Referência, desde que o item esteja de acordo com o solicitado e a respectiva Nota Fiscal devidamente atestada.

Proporcionar todas as facilidades que lhe couber, para que a entrega seja executada na forma estabelecida neste Termo de Referência.

Notificar, por escrito, a CONTRATADA qualquer irregularidade encontrada na entrega do item.

Prestar as informações e os esclarecimentos solicitados pela contratada relacionados com o objeto pactuado.

Aplicar, se for o caso, as infrações e sanções administrativas constantes na Lei nº 14.133/2021.

Comunicar, por escrito, à contratada qualquer irregularidade verificada na entrega, solicitando que substitua o item que não esteja de acordo com as especificações deste Termo de Referência.

Fornecer a qualquer tempo, mediante solicitação escrita da contratada, informações adicionais, dirimir as dúvidas e orientar em todos os casos omissos.

Permitir que os funcionários da contratada tenham acesso ao local indicado para a entrega do item.



# Município de Vera Cruz do Oeste

CNPJ: 78.101.821/0001-01

ESTADO DO PARANÁ

## 6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

### **Das condições de recebimento:**

O item será recebido provisoriamente e, após verificação e aceitação por parte do contratante, o mesmo será recebido definitivamente.

### **Das condições gerais:**

A entrega do item(ns) deverá ocorrer na quantidade total solicitada na autorização de fornecimento.

A Secretaria Municipal de Saúde não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do objeto, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

A contratada assumirá integral responsabilidade pelos danos que causar ao contratante e a terceiros, por si ou seus sucessores e representantes, na execução do objeto do presente termo, isentando o Município de Vera Cruz do Oeste de qualquer reclamação que possa surgir em decorrência dos mesmos.

O item deverá estar em conformidade com as normas vigentes. Na entrega do item será verificado o estado de conservação do mesmo. O item será recebido e conferido pela Comissão de Recebimento de Bens e Serviços/servidor (a) designado (a). Caso o item não esteja de acordo, será rejeitado, obrigando-se a contratada a substituir o mesmo, sem prejuízo para o contratante.

Apurada, em qualquer tempo, divergência entre as especificações pré-fixadas e o efetuado, serão aplicadas à empresa contratada as sanções previstas na legislação vigente.

Nos preços ofertados deverão estar incluídos todos os custos diretos e indiretos, inclusive, transporte/frete, seguro, impostos, taxas e outras despesas que incidam ou venham incidir na entrega do item(ns).

### **Da fiscalização:**

Não obstante o fato de a contratada ser a única responsável pela entrega dos itens, objeto deste Termo de Referência, a Secretaria Municipal de Saúde, através de seus servidores ou de prepostos formalmente designados, sem restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercerá a mais ampla e completa fiscalização à referida entrega.

A fiscalização exercerá amplo e rigoroso controle particularmente em relação à qualidade de cada item, a fim de possibilitar a aplicação das infrações e sanções previstas, quando desatendidas as disposições a elas relativas.

As solicitações, reclamações, exigências, observações e ocorrências relacionadas com a execução do objeto do presente Termo de Referência, deverão ser pela Administração, através de seus prepostos no Livro de Ocorrências, produzindo esses, registros de direito.

O acompanhamento e a fiscalização do contrato firmado com a CONTRATADA deverão estar em conformidade com o disposto no art. 117 da Lei nº 14.133/21.

O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados.

### **Das infrações e penalidades:**

Serão aplicadas de acordo com a Lei nº 14.133/21.

## 7 – CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO



# Município de Vera Cruz do Oeste

CNPJ: 78.101.821/0001-01

ESTADO DO PARANÁ

## **Do pagamento:**

O pagamento será efetuado pelo CONTRATANTE, em até 30 (trinta) dias após a entrega do item, mediante a apresentação da NF-e, com o atesto do responsável pelo recebimento do mesmo.

O contratante efetuará a retenção de tributos sobre o pagamento a ser realizado, (quando obrigatório) conforme determina a legislação vigente.

O pagamento será única e exclusivamente realizado através de meio eletrônico, via boleto ou depósito bancário em conta corrente de titularidade da empresa e, preferencialmente, que a contratada indique conta no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal, conforme orientações do CONTRATANTE.

Havendo erro na Nota Fiscal ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta será devolvida à CONTRATADA, e o pagamento ficará pendente até que ela providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação ou reapresentação do documento fiscal não acarretando qualquer ônus para o CONTRATANTE.

## **Reajuste:**

Os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados seguindo o regulamentado no artigo de número 184 do Decreto municipal 7.033/2024.

No caso de prorrogação da ata os preços poderão ser reajustados seguindo o INPC - Índice Nacional de Preços ao Consumidor.

## **8 – FORMA E CRITÉRIO DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR**

### **Da modalidade:**

Pregão Eletrônico.

### **Do critério de julgamento:**

Menor preço por item.

### **Modo de Disputa:**

Aberto e fechado.

### **Da habilitação:**

A empresa participante deverá apresentar os documentos de habilitação descritos a seguir:

#### **Habilitação jurídica:**

Registro comercial, no caso de empresa individual;

Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e acompanhado, no caso de sociedades por ações, dos documentos de eleição de seus atuais administradores;

Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedade civil, acompanhada de prova da diretoria em exercício;

Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país.

#### **Habilitação fiscal, social e trabalhista:**

Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);





# Município de Vera Cruz do Oeste

CNPJ: 78.101.821/0001-01

ESTADO DO PARANÁ

Inscrição no Cadastro de Contribuinte Estadual, relativo ao domicílio ou sede da proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

Prova de regularidade perante a Fazenda federal e a relativa à Seguridade Social;

Prova de Regularidade relativa ao FGTS, que demonstre cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

Prova de Regularidade perante a Fazenda estadual;

Prova de Regularidade perante a Fazenda municipal, relativo ao domicílio ou sede da proponente;

Prova de Regularidade perante a Justiça do Trabalho.

## Qualificação técnica:

Para os itens 05 e 06 que exigem registro da ANVISA, o proponente deverá apresentar no ato da habilitação documentação comprobatória.

## 9. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Item	Descrição	Unid.	Qde.	Valor Unit.	Valor total
01	Bolsa térmica para acondicionamento de insulina, confeccionada em poliéster 600 impermeável, forrada com manta térmica, PVC, uma alça de mão, medindo aproximadamente C:21cm x A:13 cm x P: 13cm, personalizada com brasão do município e logotipo equipe da Saúde da Família. Garantia mínima de 03 meses.	Unid.	500	R\$ 32,96	R\$ 16.480,00
02	Caixa térmica com rodas e alça lateral articulável, com capacidade aproximada de 95 litros, material polietileno; isolante poliuretano (PU); adaptação para transporte; dreno para escoamento de líquidos; termômetro digital máxima e mínima; faixa de temperatura:-50 + 70 ° C; precisão: ± 1 °C; dimensões aproximadas: largura 42 x altura 46 X profundidade 91 cm. Tipo de bateria: AAA. Certificado calibração termômetro. Garantia mínima de 03 meses.	Unid.	05	R\$ 1.719,90	R\$ 8.599,50
03	Caixa térmica com rodas e alça lateral articulável; com capacidade de 70 litros, termômetro digital máxima/ mínima. Isolamento térmico em espuma de poliuretano (PU), fundo elevado, tampa articulada com fita limitadora, dreno para escoamento de líquidos. Faixa de utilização: -50 70°C. Precisão: /- 1°C (entre -20 50°C) e /- 2°C no restante da escala. Alimentação: 1 pilha 1,5 Volts tipo AAA; Dimensões externas aproximadas (Comp. x Larg. x Alt.): 68,5 x 47,5 x 47 cm. Certificado calibração	Unid.	05	R\$ 1.450,34	R\$ 7.251,70



# Município de Vera Cruz do Oeste

CNPJ: 78.101.821/0001-01

ESTADO DO PARANÁ

	termômetro. Garantia mínima de 03 meses.				
04	Caixa térmica com capacidade de 12 litros, com alça, em polipropileno injetado, isolamento térmico em poliestireno expandido, dimensões compactas aproximadas: 29 cm de altura, 24 cm de largura e 33,5 cm de comprimento. Garantia mínima de 03 meses.	Unid.	05	R\$ 83,33	R\$ 416,65
05	Câmara portátil para transporte vacinas (tipo caixa térmica), sem rodas, com alça, com alarmes sonoros visuais e escritos no painel e aplicativo, acionamento do alarme de temperatura fora do programado, travamento da porta por pressão através de fecho emborrachado, sistema para homogeneização da temperatura, alarme de bateria baixa, sistema de circulação de ar forçado com ventiladores que mantem a temperatura, registro das temperaturas, data logger, tipo horizontal, capacidade total aproximada de 07 litros, faixa de temperatura +2 a +8°C, dimensões externas aproximadas A: 34,8cm x L: 23,4cm x P: 42,7cm, porta cega, tensão 12V, frequência 12W, consumo 110-127VAC 1A, consumo 220-240VAC 1A, chave geral de alimentação liga/desliga. Garantia mínima de 12 meses e Registro na ANVISA.	Unid.	02	R\$ 2.413,51	R\$ 4.827,02
06	Câmara portátil para transporte vacinas (tipo caixa termica), sem rodas, com alça, com alarmes sonoros visuais e escritos no painel e aplicativo, acionamento do alarme de temperatura fora do programado, travamento da porta por pressão através de fecho emborrachado, sistema para homogeneização da temperatura, alarme de bateria baixa, sistema de circulação de ar forçado com ventiladores que mantem a temperatura, registro das temperaturas, data logger, tipo horizontal, capacidade aproximada de 20 litros, faixa de temperatura +2°C a +8°C, dimensões externas aproximadas de: A: 41,6cm x L: 44,5cm x P: 64,5cm, porta cega, tensão 12V, frequência 12W, consumo 110-127VAC 1A, consumo 220-240VAC 1A, chave geral de alimentação liga/desliga. Garantia	Unid.	02	R\$ 5.116,67	R\$ 10.233,34





# Município de Vera Cruz do Oeste

CNPJ: 78.101.821/0001-01

ESTADO DO PARANÁ

	minima de 12 meses e Registro na ANVISA.				
07	Gelo artificial reutilizável rígido - Gel a base de polímero, neutralizante, água tratada e conservantes. Embalagem Polietileno com 500 ml	Unid.	100	R\$ 7,71	R\$ 771,00
08	Gelo artificial reutilizável rígido - Gel a base de polímero, neutralizante, água tratada e conservantes. Embalagem em Polietileno com 1.000 ml	unid.	100	R\$ 9,43	R\$ 943,00

O valor total estimado é de **R\$ 49.522,21** (Quarenta e nove mil quinhentos e vinte e dois reais e vinte e um centavos).

A estimativa da média dos valores foi levantada através da cesta de preços do Sistema LF Soluções ([https://app.sistemaslf.com.br/cesta\\_preços/cestas](https://app.sistemaslf.com.br/cesta_preços/cestas)), conforme anexo I – mapa de apuração de preços.

## 12. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

### Ação: 2.075 – MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA

Reduzido	Elemento	Fonte
308	3.3.90.30.00.00.00.00	2494/2
308	3.3.90.30.00.00.00.00	494/2
311	4.4.90.52.00.00.00.00	5518/2

### Ação: 2.082 – VIGILÂNCIA SANITÁRIA E ENDEMIAS

Reduzido	Elemento	Fonte
338	3.3.90.30.00.00.00.00	2494/2
342	4.4.90.52.00.00.00.00	5518/2

Vera Cruz do Oeste, 21 de janeiro de 2026.

---

Ana Luiza Abreu Guilherme  
Diretora Departamento Saúde  
Decreto n.º 7.518/2026

---

Inéia Apa. Forgiarini Fantinel  
Chefe do Administrativo e Agendamento  
Decreto n.º 7.176/2025