



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

TERMO DE REFERÊNCIA – LEI Nº 14.133/2021

- () Processo Licitatório Pregão () Registro de Preços
- () Processo Licitatório Concorrência (obras e serviços de engenharia)

(X) Dispensa

() Inexigibilidade

Município de Ibiraiaras/RS

Secretaria Municipal de SAÚDE

Necessidade da Administração: aquisição/contratação de;

(X) bens

() serviços

1. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Abaixo segue a dotação orçamentária em que deverá ser realizado o Processo Licitatório:

ADMINISTRAÇÃO:

Órgão: 08 – Secretaria municipal de Saúde

Unidade: 08.01 – Fundo Municipal de Saúde

Proj/Atividade: 1600 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos

Elemento de despesa: 3.3.90.30.00.00.00 – Material de Consumo

Recurso Vinculado – Descrição do vínculo: 1621 – FMS custeio Atenção Básica



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

2. DEFINIÇÃO DO OBJETO

Informações do material ou serviço a ser adquirido:

Item	Descrição	Quant.	Valor médio unitário	Valor médio total
01	Compressor	01	2.950,00	2.950,00
02	Condensador	01	1.600,00	1.600,00
03	Gás refrigerante	01	250,00	250,00
Total				4.800,00

3. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

Justificar o pedido pela necessidade de conserto do veículo com urgência pois ele é parte da frota da secretaria de saúde, e devido a demanda de viagens para transporte sanitário eletivo quase que diariamente tem transferência e viagens da secretaria.

4. JUSTIFICATIVA DO MÉTODO DE PESQUISA DE PREÇOS APLICADO

O método de pesquisa de preços foi realizado através de pesquisa com o fornecedor credenciado através de orçamentos (em anexo).

5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Visando atender aos requisitos mínimos para a aquisição, os itens deverão estar em conformidade com a descrição sumária e descrição completa dos mesmos, devendo também atender aos padrões de qualidade do mercado, demandas legais e regulatórias.



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

1	Gasto integra a programação do PAC Item:	(x) Sim	() Não
2	Data limite para efetuar a contratação ou aquisição:	07/2025	
3	Cumprimento de meta prevista na LDO	(x) Sim	() Não
4	Local da entrega:	Secretaria Municipal de Saúde	
5	Prazo de entrega:	IMEDIATA	
6	Periodicidade da entrega	Única	
7	Necessária montagem ou instalação	(X) Sim	() Não
8	Natureza	() Serviço	(X) Aquisição
9	Possibilidade de armazenagem	() Sim	(X) Não
10	Necessidade de assistência técnica	(X) Sim	() Não
11	Garantia	(X) Sim	() Não
12	Fiscal do Contrato – Adelcio Fabris		
13	Gestor do Contrato – Jose Cavagnollo		
14	Valor médio do custo total: R\$ 4.800,00		
15	Foi realizado estudo técnico preliminar	(X) Sim	() Não
16	Qual foi a conclusão: que a revisão é imprescindível para que o veículo continue realizando as viagens com mais segurança aos usuários e servidores.		
17	Forma de pagamento	10 dias após a emissão da NF	
18	Forma de seleção da proposta mais vantajosa	() Menor preço por item () MENOR PREÇO POR	(X) Menor preço global () INEXIGIBILIDADE



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Ibiraiaras
Secretaria Municipal de Saúde

		LOTE	
--	--	------	--

	Responsabilidade do Departamento de Compras e Licitações		
1	Validade da CND:		
	Federal: __/__/__	Estadual: __/__/__	Municipal: __/__/__
2	Consulta CEIS	() Sim	() Não
3	Quadro comparativo de Preços e Mapa Descritivo	() Sim	() Não
4	Parecer Contábil	() Sim	() Não
5	Parecer Jurídico	() Sim	() Não
6	Publicação	() Sim	() Não
7	Ratificação	() Sim	() Não
8	Homologação	() Sim	() Não
9	Modalidade	() Contrato	() Autorização de Fornecimento
10	Publicidade Contrato	() Sim	() Não

Ibiraiaras/RS, 17 de julho de 2025

Aprovo o presente Termo de Referência e determino ao Setor de Compras e Licitações a realização dos atos necessários à aquisição/contratação supracitada.

Jose Cavagnollo
Secretário Municipal da SAÚDE