

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO:

O presente Termo de Referência tem por objeto a aquisição de filtros para bebedouro industrial MR 50, com reservatório de 50 litros pertencentes aos serviços da Secretaria de Município da Saúde - SMS, que se encontram em uso diário no atendimento aos usuários que acessam os serviços.

2. JUSTIFICATIVA:

A aquisição dos filtros justifica-se pela necessidade de manutenção/troca de filtros, nos aparelhos que já se encontram em uso diário. A troca dos filtros solicitados são essenciais para adequação da sanidade e pureza da água ingerida, sendo para utilização dos servidores e usuários, em vista da saúde e cumprimento das normas de qualidades recomendadas pelos fabricantes dos filtros e a vigilância sanitária.

3. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:

Item	Qtidade	Unid	Descrição
02	400	Unid	<p>Filtro completo: proporcionando uma filtragem eficaz ao reter partículas indesejáveis, reduzir o nível de cloro, odores e sabores desagradáveis, tornando a água mais limpa e saudável para consumo.</p> <p>Tipo: Aparelho por pressão.</p> <p>Local de instalação: POU (Ponto de Uso)</p> <p>Composição: Polipropileno e carvão ativado impregnado com prata coloidal (atóxicos)</p> <p>Vazão nominal: 60 litros/hora Vazão máxima recomendada: 60 litros/hora Pressão de operação: Máx. 400 Kpa / Mín. 29 Kpa Temperatura de operação: Máx. 42°C / Mín. 2°C</p>

4 ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO:

Item	Especificações	Valor 1	Valor 2	Valor 3	Valor 4	Valor 5
02	Filtro completo Filtro completo para bebedouro industrial MR 50: proporcionando uma filtragem eficaz ao reter partículas indesejáveis, reduzir o nível de cloro, odores e sabores desagradáveis, tornando a água mais limpa e saudável para consumo.	R\$ 98,50 DISP 38/2026	R\$ 113,00 PE 04/2026	R\$ 108,00 DISP 101/2025	R\$ 99,00 PE SRP 92/2025	R\$124,26 SRP 447043
MÉDIA DE PREÇOS						R\$ 108,55
TOTAL						R\$ 43.420,80

5. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- Solicitar o produto de acordo com as especificações constantes no Termo de Referência;
- Enviar o empenho ao contratado para emissão da nota fiscal, e para que o produto seja entregue dentro do prazo estipulado;
- Receber e conferir o objeto contratado;
- Rejeitar, no todo ou em parte, os equipamentos que forem entregues fora das especificações solicitadas.

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- Entregar o material solicitado de acordo com as especificações constantes no Termo de Referência;
- Entregar o produto no prazo estipulado;
- Todos os custos de frete e descarregamento dos materiais são por conta da contratada;
- No caso de ocorrer entrega do material fora das especificações, a empresa deverá

efetuar a troca do produto, de imediato, sem ônus para o Município.

- Trocar, reparar, corrigir, remover ou substituir, as suas expensas, no total ou em parte, durante o procedimento de entrega do objeto, os elementos em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções;
- Assumir todas as despesas decorrentes da não observância das condições constantes deste Termo;
- Após a convocação, firmar o contrato no prazo máximo estabelecido, sob pena de aplicação das sanções previstas neste Termo de Referência;
- Não transferir a outrem a execução do objeto e demais obrigações avançadas;
- Responsabilizar-se pelo transporte, acondicionamento e entrega inclusive o **descarregamento dos objetos**;
- Os produtos devem ser entregues nos locais indicados sem custo de frete;
- Prestar esclarecimentos que forem solicitados pela entidade contratante, cujas reclamações se obriga manifestar-se e atender prontamente;
- Atender todas as normas legais e certificações técnicas, conforme as características do produto a ser fornecido, atendendo as previsões constantes no Anexo I e demais exigências pertinentes.

7. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E FINANCEIROS:

As despesas decorrentes do presente Instrumento correrão por conta dos recursos financeiros da Secretaria de Município da Saúde, No momento da aquisição.

8. LOCAL E PRAZO DE ENTREGA:

Prazo para entrega em até 15 dias uteis, a contar do recebimento da nota de empenho. Local de entrega Almoxarifado Central, nº 545 B, BR 158, Bairro Boi Morto, Santa Maria – RS.

9. CONDIÇÕES E PRAZOS DE PAGAMENTO:

O prazo para pagamento será em:

15 (quinze) dias, contados do protocolo da Nota Fiscal junto ao responsável pelo recebimento. Para tanto, em até 5 (cinco) dias do seu recebimento, a referida fatura deverá ser encaminhada à Secretaria de Município da Fazenda devidamente visada e aceita pelo responsável. (PARA RECURSOS DA SAÚDE, EDUCAÇÃO e RECURSO FEDERAL).

30 (trinta) dias, contados do protocolo da Nota Fiscal junto ao responsável pelo recebimento. Para tanto, em até 10 (dez) dias do seu recebimento, a referida

Av. Medianeira, nº 355 - Santa Maria/RS
CEP: 97060-001 - Tel.: (55) 3174-1578 - E-mail: saf.saudesm2@gmail.com

fatura deverá ser encaminhada à Secretaria de Município da Fazenda devidamente visada e aceita pelo responsável. (PARA RECURSO LIVRE).

Deverão constar obrigatoriamente nas notas fiscais/faturas o número do processo licitatório e o número do empenho.

O pagamento somente será liberado após o recolhimento de eventuais multas que lhe tenham sido impostas em decorrência de inadimplência contratual.

10. FISCALIZAÇÃO:

A fiscalização do contrato decorrente deste termo de referência ficará sob a responsabilidade da servidora, Marcileni Basso da Silveira, matrícula nº 10.857-0, endereço eletrônico: saf.saudesm2@gmail.com;

**GUILHERME RIBAS
SMIDT:01654510092**

Assinado digitalmente por GUILHERME RIBAS SMIDT:01654510092
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A3,
OU=Videoconferencia, OU=30722213000198, OU=AC SyngularID
Multipla, CN=GUILHERME RIBAS SMIDT:01654510092
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026.05.14 18:26:25-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.1

Secretária de Município da Saúde em Exercício