

## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. Objeto

Aquisição de produtos de limpeza de alta eficácia para limpeza e desinfecção de superfícies, destinados às unidades de saúde do município.

### 1.1 Especificações e quantidades

Descrição	Unidade de medida	Quantidade
- Desinfetante hospitalar concentrado, uso profissional, líquido azul transparente composto por cloreto de alquil dimetil benzil amônio, cloreto de didecil dimetil amônio, tensoativo não iônico, sequestrante, corante. Bombona de 5 litros.	UN	1.000
- Detergente desengraxante neutro concentrado, uso profissional, volume: 5 litros por embalagem, líquido viscoso, cor: amarela ou violeta, pH: 8,00 ± 0,50 (produto puro), densidade: 1,000 g/mL, solúvel em água, composição: solução aquosa de tensoativos e coadjuvantes, polioxietileno nonilfenil éter.	UN	1.000
- Desinfetante à base de peróxido de hidrogênio, composto por peróxido de hidrogênio faixa de concentração de 3,80 – 4,70% e Linear Alquil Benzeno Sulfônico 3,00 – 10,00%. Estado físico: líquido. Cor: levemente amarelo. Bombona de 5 litros.	UN	1.000
- Conjunto de limpeza completo, profissional, composto por: Balde dobrô 30 litros – sistema de 2 águas, uma para	UN	30

solução limpadora e outra para água limpa; Cabo alumínio medindo aproximadamente 140cm; Garra Euro Plástica; Refil Loop com cinta; Placa Sinalizadora Piso Molhado; Pá Pop; Conjunto Mop Pó medidas aproximadas de 60cm. Saco em vinil com zíper de no mínimo 60l. Tamanho mínimo de 1,45m de comprimento x 60cm de largura x 87cm de altura.		
---	--	--

## 1.2 Da natureza do objeto

O objeto desta contratação é caracterizado (s) como:

Bens / serviços comuns: aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital/contrato, por meio de especificações usuais de mercado.

## 2. Justificativa da contratação

A contratação justifica-se pela necessidade de garantir a adequada limpeza e desinfecção das unidades de saúde do município, assegurando ambientes seguros para pacientes, profissionais e usuários. Os produtos especificados são essenciais para o cumprimento dos protocolos sanitários, contribuindo para a prevenção de infecções e manutenção das condições de higiene exigidas pelas normas vigentes. Dessa forma, a aquisição é necessária para assegurar a continuidade e a qualidade dos serviços prestados à população.

## 3. Dos critérios de aceitação da proposta

3.1 Serão exigidos documentos adicionais juntamente com a proposta de preços?

- Sim  
 Não

## 4 Habilitação

### 4.1 Balanço patrimonial

( ) Sim

(X) Não

## 5 Da execução do objeto

### 5.1 Prazo de entrega/execução:

- Após o recebimento do empenho, a empresa realizar a entrega em até 20 dias.

### 5.2 Formas de entrega/execução:

Os produtos devidamente em suas embalagens, identificados com tipo, quantidade, tamanho, deverão ser entregues junto ao Setor de Almoxarifado.

Rua 13 de Maio, 1159 – Bairro Central

Cidade de Rio Pardo/RS – CEP 96640-000

Horário de expediente: 7 as 12h e das 13 às 15:30h.

## 6 Do contrato

### 6.1 Vigência:

(x) O prazo de vigência da contratação será de 12 (doze) meses contados do (a) assinatura do contrato, na forma do artigo 105 e 106 da Lei nº 14.133/2021.

### 6.2 Gestão e fiscalização:

#### Gestor

Nome: Verônica Marques Lima

Cargo: Secretária de Saúde

Matrícula: 4767-8

E-mail: saude@riopardo.rs.gov.br

## Fiscal:

Nome: Ciro Roberto de Bastos Policena

Cargo: Aux. Enfermagem

Matrícula: 2405-8/1

E-mail: nis@riopardo.rs.gov.br - Telefone da secretaria: (51) 3731-4284 / Ramal: 219

## **7 Critérios de medição e pagamento**

### **7.1 Prazos:**

Prazo de troca de bens rejeitados: 07 dias

Prazo de pagamento: 30 dias

## **9 Do valor estimado**

**9.1** O valor máximo estimado será de: **R\$ 275.720,00**

**10.** Indicação de responsável na Secretaria requisitante pelos esclarecimentos de eventuais impugnações e/ou esclarecimentos:

Nome: Camile Soares Algayer

E-mail: nis@riopardo.rs.gov.br

Telefone institucional: 3731 4284 / Ramal 211

## **11. Informações adicionais:**

Verônica Marques Lima  
**Secretária Municipal de Saúde**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B80D-15DC-9F1E-E9AA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ VERÔNICA MARQUES LIMA (CPF 028.XXX.XXX-09) em 19/03/2026 10:04:40 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://riopardo.1doc.com.br/verificacao/B80D-15DC-9F1E-E9AA>