



Prefeitura Municipal de Fronteira - MG

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

ESPECIFICAÇÕES/CUSTO ESTIMADO

Processo nº: 0025386

Modalidade: Pregão - RP 45

Edital nº: 72/2018

Tipo: Menor Preço Por Item

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO DE ACORDO COM A VERSÃO ATUALIZADA DO E-SUS, A SEREM UTILIZADOS POR DIVERSOS SETORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS DESTA MUNICÍPIO, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.

DADOS DO SOLICITANTE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRONTEIRA – MG.

LOCALIZAÇÃO:

AV. MINAS GERAIS Nº 141 – CENTRO – FRONTEIRA – MG.

FONE: (34) 3428 – 2762 / 3428-2002

COTA PRINCIPAL

001	23	BL ALTA HOSPITALAR PICOTADO (100 FLS) - R\$ 7,30
003	12	BL ATESTADO DE FISIOTERAPIA - R\$ 10,20
005	15	BL ATESTADO DE SAÚDE (100 FLS) - R\$ 9,05
007	75	BL ATESTADO MÉDICO (100 FLS) - R\$ 7,16
009	15	BL ATESTADO ODONTOLÓGICO - R\$ 8,73
011	5	BL BOLETIM DE CAMPO E DE LABORATÓRIO DO LIRAa - R\$ 20,96
013	4	BL BOLETIM DE SUPERVISÃO (PESQUISA E TRATAMENTO) - R\$ 20,96
015	8	BL BOLETIM DE SUPERVISÃO ANTI-AEGYPT (100 FLS) - R\$ 19,16
017	8	BL BOLETIM DIÁRIO DE PENDÊNCIA - R\$ 19,16
019	23	BL CADASTRO DOMICILIAR (100 FLS) - R\$ 13,66
021	45	BL CADASTRO INDIVIDUAL (100 FLS) - R\$ 13,95
023	150	UN CADERNETA DA GESTANTE - R\$4,90
025	750	UN CARTÃO DA CRIANÇA - AZUL (MASCULINO) - R\$0,95
027	750	UN CARTÃO DA CRIANÇA - ROSA (FEMINO) - R\$0,95
029	375	UN CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE - R\$ 0,79
031	3000	UN CARTÃO DE CONTROLE DE PRESSÃO ARTERIAL E GLICEMIA - R\$ 0,80
033	225	UN CARTÃO DE GESTANTE - R\$ 0,82
035	3000	UN CARTÃO DE IMUNIZAÇÃO (VACINA) - R\$ 0,81
037	3000	UN CARTÃO DE MATRÍCULA / PSF - R\$ 0,65
039	750	UN CARTÃO DE MATRÍCULA / PSF ODONTOLÓGICO - R\$ 0,46



- 041 2250 UN CARTÃO DE MATRÍCULA / UMS - R\$ 0,48
- 043 3000 UN CARTÃO ESPELHO DE VACINAÇÃO - R\$ 0,68
- 045 8 BL COMUNICADO - ATENDIMENTO FONOAUDIOLÓGO - R\$ 15,30
- 047 8 BL COMUNICADO - ATENDIMENTO PSICOLÓGICO - R\$ 15,30
- 049 90 BL CONTROLE DIÁRIO DE ATENDIMENTO BÁSICO DE ENFERMAGEM (100 FLS) - R\$ 13,40
- 051 45 BL DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO (100 FLS) - R\$ 10,50
- 053 75 BL DIÁRIO DE FROTA (100 FLS) - R\$ 12,78
- 055 23 BL ENTIDADE PRESTADORA DE ATENDIMENTO - R\$ 14,55
- 057 1125 UN ENVELOPE BRANCO COM TIMBRE - 23 X 11,5 - R\$ 0,43
- 059 750 UN ENVELOPE PARDO TIMBRADO 200 X 280 MM - R\$ 0,63
- 061 3750 UN ENVELOPE PARDO TIMBRADO 260 X 360 MM - R\$ 0,81
- 063 6000 UN ENVELOPE PLÁSTICO 25 X 35 CM GRAMATURA 0,60 MM COR AZUL ESCURO - APRESENTAR AMOSTRA - R\$ 2,12
- 065 15 BL EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - 100 FLS - R\$ 13,61
- 067 30 BL FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA (100 FLS) - R\$ 14,44
- 069 8 BL FICHA DE ALTO TERMO - VISA / 04 VIAS COLORIDA CARBONADO (100 FLS) - R\$ 25,36
- 071 600 BL FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL (100 FLS) - R\$ 12,15
- 073 30 BL FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (100 FLS) - R\$ 14,14
- 075 23 BL FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (100 FLS) - R\$ 14,05
- 077 23 BL FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (100 FLS) - R\$ 14,05
- 079 8 BL FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE (frente e verso) - R\$ 18,66
- 081 30 BL FICHA DE CADASTRO DA FAMÍLIA / PSF ODONTOLÓGICO (100 FLS) - R\$ 13,92
- 083 8 BL FICHA DE CONSULTA-PUÉRPERA - R\$ 17,07
- 085 15 BL FICHA DE DADOS CADASTRAIS - CADASTRO DE DOMICÍLIO - SISVAN (100 FLS) - R\$ 16,36
- 087 8 BL FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE DENGUE (100 FLS) - R\$ 18,34
- 089 38 BL FICHA DE PROCEDIMENTOS (100 FLS) - R\$ 12,76
- 091 225 BL FICHA DE REQUISIÇÃO PARA EXAMES (100 FLS) - R\$ 10,08
- 093 75 BL FICHA DE VISITA DOMICILIAR (100 FLS) TERRITORIAL - R\$ 14,20
- 095 38 BL FICHA DE VISITA DOMICILIAR / FUNASA (100 FLS) - R\$ 14,18
- 097 15 BL FORMULÁRIO DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR - SISVAN (100 FLS) - R\$ 16,41
- 099 150 BL GUIA DE CONSULTA AMBULATORIAL INTERMUNICIPAL (100 FLS) - R\$ 13,77
- 101 15 BL GUIA DE ENCAMINHAMENTO (100 FLS) REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA 2 VIAS - R\$ 21,71
- 103 8 BL GUIA DE ENCAMINHAMENTO INTERMUNICIPAL (150 FLS) - R\$ 34,02
- 105 2 RL IDENTIFICAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO ETIQUETA ADESIVA (ROLO 1000 UNID) - R\$ 152,00
- 107 2 RL IDENTIFICAÇÃO DE ESTERILIZAÇÃO ETIQUETA ADESIVA (ROLO 1000 UNID) - R\$ 152,00
- 109 8 RL IDENTIFICAÇÃO DE SORO ETIQUETA ADESIVA (ROLO 1000 ADESIVOS) - R\$ 148,92
- 111 12 BL LAUDO PARA SOLICITAÇÃO /AUT. DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - R\$ 14,39
- 113 4 BL LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICE DO AEDS AEGYPTI-LIRAa - R\$ 20,34
- 115 33 BL MAPA DE ATENDIMENTO COMPLEMENTAR (100 FLS) - R\$ 15,55
- 117 45 BL MAPA DE CONSULTAS (100 FLS) - R\$ 13,54
- 119 8 BL MAPA DIÁRIO DE VACINAÇÃO (100 FLS) - R\$ 17,84
- 121 750 UN PASTA PROCESSO TIMBRADA COLORIDA - R\$ 2,79
- 123 4 BL PLANILHA DE BUSCA ATIVA - R\$ 20,37



125	30	BL	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM (ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM) - 100 FLS - R\$ 13,11
127	23	BL	PRESCRIÇÃO MÉDICA E RELATÓRIO DE ENFERMAGEM (100 FLS) - R\$ 13,30
129	30	BL	PROCESSO DE ENFERMAGEM - 100 FLS - R\$ 13,05
131	8	BL	PROGRAMA DE CONTROLE DE DOENÇA DE CHAGAS - R\$ 14,61
133	19	BL	PRONTUÁRIO CLÍNICO SAÚDE MENTAL (FRENTE E VERSO) 100 FLS - R\$ 15,55
135	225	BL	PRONTUÁRIO MÉDICO (100 FLS) - R\$ 13,15
137	45	BL	RECEITUÁRIO AZUL B (100 FOLHAS) - R\$ 16,71
139	15	BL	RECEITUÁRIO AZUL B2 (100 FOLHAS) - R\$ 17,80
141	1200	BL	RECEITUÁRIO COMUM (100 FLS) - R\$ 6,64
143	600	BL	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL / 2 VIAS CARBONADO (100 FLS) - R\$ 14,15
145	8	BL	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL ODONTOLÓGICO / 2 VIAS CARBONADO (100 FLS) - R\$ 17,65
147	4	BL	REGISTRO DIÁRIO DE APLICAÇÕES A ULTRA BAIXO VOLUME (UBV) - R\$ 16,79
149	8	BL	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTI-VETORIAL - R\$ 16,59
151	8	BL	RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA DE PONTO - R\$ 15,48
153	4	BL	RELATÓRIO DE SUPERVISÃO - R\$ 19,09
155	90	BL	RELATÓRIO DIÁRIO - ACS (100 FLS) - R\$ 13,48
157	15	BL	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO (100 FLS) - R\$ 14,66
159	15	BL	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA (100 FLS) - R\$ 16,26
161	38	BL	REQUISIÇÃO DE MATERIAIS (100 FLS) - R\$ 9,16
163	8	BL	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR PSICOLOGIA - R\$ 13,54
165	38	BL	SERVIÇO DE PSICOLOGIA-ANAMNESE-TRIAGEM DIAGNOSTICA - R\$ 12,57
167	38	BL	SERVIÇO DE PSICOLOGIA-TRIAGEM - R\$ 13,04
169	23	BL	SERVIÇO ODONTOLÓGICO - AUTORIZAÇÃO (100 FLS) - R\$ 8,07
171	8	BL	SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO (100 FLS) - R\$ 10,54
173	150	BL	SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA PICOTADO (100 FLS) - R\$ 10,37
175	8	BL	SOLICITAÇÃO DE EXAME - TESTE DO PEZINHO (100 FLS) - R\$ 14,73
177	15	BL	TERMO DE RESPONSABILIDADE (100 FLS) - R\$ 8,96

COTA RESERVADA ÀS MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

002	7	BL	ALTA HOSPITALAR PICOTADO (100 FLS) - R\$ 7,30
004	3	BL	ATESTADO DE FISIOTERAPIA - R\$ 10,20
006	5	BL	ATESTADO DE SAÚDE (100 FLS) - R\$ 9,05
008	25	BL	ATESTADO MÉDICO (100 FLS) - R\$ 7,16
010	5	BL	ATESTADO ODONTOLÓGICO - R\$ 8,73
012	1	BL	BOLETIM DE CAMPO E DE LABORATÓRIO DO LIRAa - R\$ 20,96
014	1	BL	BOLETIM DE SUPERVISÃO (PESQUISA E TRATAMENTO) - R\$ 20,96
016	2	BL	BOLETIM DE SUPERVISÃO ANTI-AEGYPT (100 FLS) - R\$ 19,16
018	2	BL	BOLETIM DIÁRIO DE PENDÊNCIA - R\$ 19,16
020	7	BL	CADASTRO DOMICILIAR (100 FLS) - R\$ 13,66
022	15	BL	CADASTRO INDIVIDUAL (100 FLS) - R\$ 13,95
024	50	UN	CADERNETA DA GESTANTE - R\$4,90
026	250	UN	CARTÃO DA CRIANÇA - AZUL (MASCULINO) - R\$0,95
028	250	UN	CARTÃO DA CRIANÇA - ROSA (FEMINO) - R\$0,95
030	125	UN	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE - R\$ 0,79



- 032 1000 UN CARTÃO DE CONTROLE DE PRESSÃO ARTERIAL E GLICEMIA - R\$ 0,80
- 034 75 UN CARTÃO DE GESTANTE - R\$ 0,98
- 036 250 UN CARTÃO DE IMUNIZAÇÃO (VACINA) - R\$ 0,81
- 038 1000 UN CARTÃO DE MATRÍCULA / PSF - R\$ 0,65
- 040 250 UN CARTÃO DE MATRÍCULA / PSF ODONTOLÓGICO - R\$ 0,46
- 042 750 UN CARTÃO DE MATRÍCULA / UMS - R\$ 0,48
- 044 1000 UN CARTÃO ESPELHO DE VACINAÇÃO - R\$ 0,68
- 046 2 BL COMUNICADO - ATENDIMENTO FONOAUDIOLÓGO - R\$ 15,30
- 048 2 BL COMUNICADO - ATENDIMENTO PSICOLÓGICO - R\$ 15,30
- 050 30 BL CONTROLE DIÁRIO DE ATENDIMENTO BÁSICO DE ENFERMAGEM (100 FLS) - R\$ 13,40
- 052 15 BL DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO (100 FLS) - R\$ 10,50
- 054 25 BL DIÁRIO DE FROTA (100 FLS) - R\$ 12,78
- 056 7 BL ENTIDADE PRESTADORA DE ATENDIMENTO - R\$ 14,55
- 058 375 UN ENVELOPE BRANCO COM TIMBRE - 23 X 11,5 - R\$ 0,43
- 060 250 UN ENVELOPE PARDO TIMBRADO 200 X 280 MM - R\$ 0,63
- 062 1250 UN ENVELOPE PARDO TIMBRADO 260 X 360 MM - R\$ 0,81
- 064 2000 UN ENVELOPE PLÁSTICO 25 X 35 CM GRAMATURA 0,60 MM COR AZUL ESCURO - APRESENTAR AMOSTRA - R\$ 2,12
- 066 5 BL EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - 100 FLS - R\$ 13,61
- 068 10 BL FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA (100 FLS) - R\$ 14,44
- 070 2 BL FICHA DE ALTO TERMO - VISA / 04 VIAS COLORIDA CARBONADO (100 FLS) - R\$ 25,36
- 072 200 BL FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL (100 FLS) - R\$ 12,15
- 074 10 BL FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (100 FLS) - R\$ 14,14
- 076 7 BL FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (100 FLS) - R\$ 14,05
- 078 7 BL FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (100 FLS) - R\$ 14,05
- 080 2 BL FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE - R\$ 18,66
- 082 10 BL FICHA DE CADASTRO DA FAMÍLIA / PSF ODONTOLÓGICO (100 FLS) - R\$ 13,92
- 084 2 BL FICHA DE CONSULTA-PUÉRPERA - R\$ 17,07
- 086 5 BL FICHA DE DADOS CADASTRAIS - CADASTRO DE DOMICÍLIO - SISVAN (100 FLS) - R\$ 16,36
- 088 2 BL FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE DENGUE (100 FLS) - R\$ 18,34
- 090 12 BL FICHA DE PROCEDIMENTOS (100 FLS) - R\$ 12,76
- 092 75 BL FICHA DE REQUISIÇÃO PARA EXAMES (100 FLS) - R\$ 10,08
- 094 25 BL FICHA DE VISITA DOMICILIAR (100 FLS) - R\$ 14,20
- 096 12 BL FICHA DE VISITA DOMICILIAR / FUNASA (100 FLS) - R\$ 14,18
- 098 5 BL FORMULÁRIO DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR - SISVAN (100 FLS) - R\$ 16,41
- 100 50 BL GUIA DE CONSULTA AMBULATORIAL INTERMUNICIPAL (100 FLS) - R\$ 13,77
- 102 5 BL GUIA DE ENCAMINHAMENTO (100 FLS) - R\$ 21,71
- 104 2 BL GUIA DE ENCAMINHAMENTO INTERMUNICIPAL (150 FLS) - R\$ 34,02
- 106 1 RL IDENTIFICAÇÃO DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO ETIQUETA ADESIVA (ROLO 1000 UNID) - R\$ 152,00
- 108 1 RL IDENTIFICAÇÃO DE ESTERILIZAÇÃO ETIQUETA ADESIVA (ROLO 1000 UNID) - R\$ 152,00
- 110 2 RL IDENTIFICAÇÃO DE SORO ETIQUETA ADESIVA (ROLO 1000 ADESIVOS) - R\$ 148,92
- 112 3 BL LAUDO PARA SOLICITAÇÃO /AUT. DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - R\$ 14,39
- 114 1 BL LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICE DO AEDS AEGYPTI-LIRAa - R\$ 20,34
- 116 7 BL MAPA DE ATENDIMENTO COMPLEMENTAR (100 FLS) - R\$ 15,55



118	15 BL MAPA DE CONSULTAS (100 FLS) - R\$ 13,54
120	2 BL MAPA DIÁRIO DE VACINAÇÃO (100 FLS) - R\$ 17,84
122	250 UN PASTA PROCESSO TIMBRADA COLORIDA - R\$ 2,79
124	1 BL PLANILHA DE BUSCA ATIVA - R\$ 20,37
126	10 BL PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM (ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM) - 100 FLS - R\$ 13,11
128	7 BL PRESCRIÇÃO MÉDICA E RELATÓRIO DE ENFERMAGEM (100 FLS) - R\$ 13,30
130	10 BL PROCESSO DE ENFERMAGEM - 100 FLS - R\$ 13,05
132	2 BL PROGRAMA DE CONTROLE DE DOENÇA DE CHAGAS - R\$ 14,61
134	6 BL PRONTUÁRIO CLÍNICO SAÚDE MENTAL (FRENTE E VERSO) 100 FLS - R\$ 15,55
136	75 BL PRONTUÁRIO MÉDICO (100 FLS) - R\$ 13,15
138	15 BL RECEITUÁRIO AZUL B (100 FOLHAS) - R\$ 16,71
140	5 BL RECEITUÁRIO AZUL B2 (100 FOLHAS) - R\$ 17,80
142	400 BL RECEITUÁRIO COMUM (100 FLS) - R\$ 6,64
144	200 BL RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL / 2 VIAS CARBONADO (100 FLS) - R\$ 14,15
	CARBONADO (100 FLS) - R\$ 17,65
	CARBONADO (100 FLS) - R\$ 17,65
146	1 BL REGISTRO DIÁRIO DE APLICAÇÕES A ULTRA BAIXO VOLUME (UBV) - R\$ 16,79
148	2 BL REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTI-VETORIAL - R\$ 16,59
150	2 BL RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA DE PONTO - R\$ 15,48
152	1 BL RELATÓRIO DE SUPERVISÃO - R\$ 19,09
154	30 BL RELATÓRIO DIÁRIO - ACS (100 FLS) - R\$ 13,48
156	5 BL REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO (100 FLS) - R\$ 14,66
158	5 BL REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA (100 FLS) - R\$ 16,26
160	12 BL REQUISIÇÃO DE MATERIAIS (100 FLS) - R\$ 9,16
162	2 BL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR PSICOLOGIA - R\$ 13,54
164	12 BL SERVIÇO DE PSICOLOGIA-ANAMNESE-TRIAGEM DIAGNOSTICA - R\$ 12,57
166	12 BL SERVIÇO DE PSICOLOGIA-TRIAGEM - R\$ 13,04
168	7 BL SERVIÇO ODONTOLÓGICO - AUTORIZAÇÃO (100 FLS) - R\$ 8,07
170	2 BL SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO (100 FLS) - R\$ 10,54
172	50 BL SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA PICOTADO (100 FLS) - R\$ 10,37
174	2 BL SOLICITAÇÃO DE EXAME - TESTE DO PEZINHO (100 FLS) - R\$ 14,73
176	5 BL TERMO DE RESPONSABILIDADE (100 FLS) - R\$ 8,96

JUSTIFICATIVA

A realização de processo de licitação para o registro de preços para aquisição deste objeto se justifica face ao interesse público presente na necessidade da utilização dos impressos pelos diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde/FMS.

A utilização do Sistema de Registro de Preços se dá pelos seguintes motivos:

- necessidade de compras habituais;
- viabilidade da entrega parcelada;
- impossibilidade de definição prévia da quantidade exata da demanda; e
- conveniência a mais de um órgão da Administração.



LOCAL/DATA E HORARIO PARA CREDENCIAMENTO:

Poderão se credenciar todos os interessados em participar deste pregão, até o dia **6 de agosto de 2018, às 09:00** no **DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES – na Av. Minas Gerais nº 141 - centro – Fronteira/MG.**

VALOR ESTIMADO:

O valor estimado deste pregão é de R\$ 113.656,99, (cento e treze mil e seiscentos e cinquenta e seis reais e noventa e nove centavos).

PRAZO, LOCAL E FORMA DE ENTREGA:

O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de 12(doze) meses.

O prazo para entrega dos materiais gráficos será de no máximo 05 (cinco) dias, após o recebimento da autorização de fornecimento, a qual conterà a quantidade a ser fornecida.

Ocorrendo atraso no prazo de entrega do material, sem justificativa aceita pela Secretaria interessada, a empresa será notificada e poderá, dependendo da gravidade ter a o Cancelamento da Ata de Registro de Preços.

Os materiais gráficos deverão ser enviados embalagens lacradas, entregues sem nenhum dano que possa comprometer a integridade do produto.

Os materiais gráficos deverão ser entregues dentro do prazo exigido, no Almoxarifado da Saude desta Prefeitura, sitio no km 246, s/nº, BR 153, neste municipio de Fronteira /MG.

No ato do recebimento dos materiais, se constatado pelo profissional competente, que algum item nao atende as especificações técnicas exigidas, ou apresente embalagem danificada que comprometa a qualidade do material gráfico, o mesmo nao será recebido e a empresa será notificada;

Os materiais gráficos deverão ser acompanhados das notas para conferência, que ocorrerá no ato da entrega no local de recebimento, por funcionário habilitado e responsável.

As Autorizações de Fornecimentos, serão fornecidas pela Secretaria Municipal de Saúde/FMS.

O fornecedor sujeitar-se-á à fiscalização dos materiais gráficos no ato da entrega, reservando-se à Prefeitura Municipal de Fronteira o direito de não proceder ao recebimento, caso não encontre os mesmos em condições satisfatórias.

No ato da entrega, caso os materiais gráficos sejam recusados, os mesmos serão devolvidos, devendo haver reposição de acordo com o estabelecido pela Secretaria competente.

Correrão por conta da empresa vencedora todas as despesas de seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes da entrega e da própria aquisição dos materiais.

DO PAGAMENTO:

O pagamento referente à aquisição dos materiais será efetuado no prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da nota fiscal dos materiais fornecidos.

A nota fiscal será emitida de acordo com a Autorização de Fornecimento emitida pela Secretaria competente.



O(s) pagamento(s) será(ão) efetuado(s) na sede da Prefeitura Municipal de Fronteira, após a emissão de Nota de Liquidação de Despesa em cheque nominal ao credor ou TED transferência eletrônica disponível.

As Notas Fiscais deverão ser emitidas conforme as Autorizações de Fornecimento.

Caso a Nota Fiscal/Fatura seja devolvida pela Prefeitura, por estar inexata, será contado novo prazo para o pagamento a partir da data de sua reapresentação.

DAS OBRIGAÇÕES

- DA EMPRESA LICITANTE:

- entregar os materiais no local e dentro do prazo previsto neste termo de referencia;
- substituir o material, que no ato do recebimento por servidor responsável, seja constatado algum defeito;
- comunicar imediatamente ao Município, após o recebimento da autorização de fornecimento, a impossibilidade e os motivos do não atendimento;
- atualizar os formulários sempre que solicitado pelo Setor competente, quando o E-SUS, assim obrigar, sem nenhum ônus ao Município de Fronteira/MG.

DO MUNICÍPIO:

- Pagar os materiais adquiridos no prazo previsto;
- exercer o controle e avaliação dos materiais fornecidos;
- designar, mediante documento hábil, servidor para supervisionar, fiscalizar os procedimentos e acompanhar o fornecimento dos materiais;

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS

EM TERMOS DE ECONOMICIDADE

A economicidade a ser obtida pela Administração, em relação à prestação de serviços em questão, poderá ser conseguida pelo recurso da competitividade entre empresas do ramo, mediante regular e adequado processo e procedimento licitatório, cujo fator preponderante certamente será o de MENOR PREÇO. Assim mediante tal critério e/ou parâmetro, necessariamente a Administração obterá a economia, não obstante seja ela uma expectativa que dependera diretamente do preço praticado no mercado em relação ao objeto ofertado pela empresa, cuja escolha recairá naquela que cotar o menor preço.

DESIGNAÇÃO DO PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO

Fica designado os seguintes membros para promover o pregão presencial, de acordo com o Decreto Municipal nº 3.641 de 22 de março de 2018.

ELAINE PINESSO – **PREGOEIRA**

MARCIO ANTONIO FERREIRA - **MEMBRO DA EQUIPE DE APOIO**

REGEANE HELENA RAMOS – **MEMBRO DA EQUIPE DE APOIO**

FRONTEIRA, 25 de julho de 2018.

ELAINE PINESSO

Pregoeira