



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

Secretaria da Saúde

TERMO DE REFERÊNCIA COM FUNDAMENTO NA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021

Órgão Requerente	Secretaria da Saúde
Responsável	MÁRCIO ALEXANDRE CAMARGO
E-mail	compras@quata.sp.gov.br

1- Definição do objeto:

Solicitamos abertura de processo de compra direta para “Confecção de faixa impressão digital lona 440”, conforme exposto abaixo:

ITEM	CÓDIGO	PRODUTO/DESCRIÇÃO	UN	QT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	CNAE
1	704.001.027	CONFECÇÃO FAIXA IMPRESSAO DIGITAL LONA 440 Campanha ao setembro amarelo dia mundial de prevenção ao suicídio impressão digital lona 440 – 3,00mt x 0,90mt	SV	01	R\$ 250,00	R\$ 250,00	18.13-0-01 - Impressão de material para uso publicitário 18.13-0-99 - Impressão de material para outros usos

1.2. Classificação do objeto:

Serviços de confecção de faixa impressão digital lona 440

1.3. Critério de Julgamento:

Menor Preço Unitário

1.4. Justificativa para dispensa dos documentos solicitados:

É dispensado projeto Básico/Análise de Risco por se tratar de Serviços de Impressão Gráfica.

1.5. Valor total:

O valor total para a execução do objeto descrito acima é de aproximadamente R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) considerando os valores obtidos na pesquisa de mercado regional.

1.6. Registro de Preços:

() SIM (x) NÃO

2- Justificativa:

A aquisição de faixa para a Campanha do Setembro Amarelo, em alusão ao Dia Mundial de Prevenção ao Suicídio, é necessária para promover a conscientização da população sobre a importância da saúde mental e da prevenção ao suicídio. A faixa será utilizada como instrumento de divulgação das ações realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde, visando ampliar o alcance da campanha, incentivar o diálogo e reduzir o estigma relacionado ao



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

Secretaria da Saúde

tema. Trata-se de uma ação estratégica de comunicação e mobilização social, alinhada às diretrizes de promoção da saúde e prevenção de agravos.

3- Dotação orçamentária (Lei de responsabilidade fiscal LC101/00 art. 16 em especial)

Reduzido	Programática	Fonte
234	ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	Recursos Federal

4- Condições de habilitação:

A empresa contratada deverá possuir CNPJ ativo e CNAE conforme exigido no item 01 deste termo.

5- Condições de execução do objeto:

5.1 – Prazo e forma de entrega/execução:

Prazo de 15 dias para realização dos serviços a contar a data de recebimento do empenho.

5.2 – Local de entrega/execução, responsável pelo recebimento do objeto:

Entrega deverá ser realizada no Almoxarifado Municipal de Quatá, localizado no endereço: Rua Calos Bleinroth S/N - Quatá-SP, CEP: 19780-025.

Horário de recebimento das 07h às 10h e das 13h às 16h.

Responsável pelo recebimento: José Airton Vieira De Jesus.

5.3 – Condições de garantia e assistência técnica:

A contratada oferecerá garantia mínima de 180 dias para os serviços e produtos, contados a partir da data de entrega. Durante o período de garantia, a contratada deverá realizar, sem ônus para a Administração, eventuais reparos necessários decorrentes de vícios ou defeitos de execução dos serviços.

5.4 – Prazo de vigência da contratação:

Vigência de 30 (trinta) dias úteis a partir do recebimento do empenho.

5.5- Demais informações necessárias para a execução do objeto:

A empresa deverá entregar o objeto em perfeitas condições de uso, a avaliação dos serviços será realizada in loco, pelo fiscal designado pela Secretaria solicitante, considerando os padrões de qualidade e especificações técnicas estabelecidas neste Termo de Referência.

6- Obrigações da contratada:

A contratada deverá entregar os produtos conforme as especificações técnicas, prazos e demais condições estabelecidas no presente termo, deverá estar regularmente inscrita nos órgãos competentes, bem como estar em situação



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

Secretaria da Saúde

regular perante os órgãos fiscais federais, estaduais e municipais. Além de possuir conta jurídica e emitir nota fiscal eletrônica.

7- Gestão e Fiscalização:

Gestão:

Márcio Alexandre Camargo - Secretário de Saúde

Fiscalização:

Otávio Menani Ercoli - Psicólogo

8- Outras informações:

O pagamento será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento do objeto, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente jurídica indicado pela CONTRATADA.

Email: caps1@quata.sp.gov.br

Contato: (18) 99675-7924



Modelo do Objeto a ser confeccionado.

Quatá/SP, 11 de agosto de 2025.

Márcio Alexandre Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Otávio Menani Ercoli
Psicólogo

Alex Favoretto Terçarioli
Escriturário - Elaborador do TR