



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 “Serviço de Emplacamento e Licenciamento”, conforme exposto abaixo:

ITEM	CÓDIGO	PRODUTO/DESCRIÇÃO	UN	QT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	611.026.001	EMPLACAMENTO	SV	03	R\$ 240,00	R\$ 720,00
2	611.026.002	HONORÁRIOS	SV	03	R\$ 215,00	R\$ 645,00

1.2. Classificação do objeto:

Serviços de despachante

1.3. Critério de Julgamento:

Menor Preço Global

1.4. Justificativa para dispensa dos documentos solicitados:

É dispensado projeto Básico por se tratar de “Contratação comum”.

Análise de risco: Visa evitar sanções administrativas, financeiras e jurídicas, garantindo a regularidade para circulação. O não cumprimento das normas pode levar a multas, apreensão do veículo e restrições no prontuário.

1.5. Valor total:

O valor total para a execução do objeto descrito acima é de aproximadamente R\$ 1.365,00 (um mil trezentos e sessenta e cinco reais) considerando os valores obtidos com base em contratações anteriores.

1.6. Registro de Preços:

() SIM (x) NÃO

2- Justificativa:

Contratação de empresa especializada para a realização do primeiro licenciamento e emplacamento de 03 (três) veículos Ônix Chevrolet 0km, recentemente adquirido por esta secretaria. A necessidade da contratação decorre da obrigatoriedade legal prevista no Código de Trânsito Brasileiro (CTB), que determina que todo veículo zero quilômetro deve ser devidamente registrado, licenciado e identificado com placas antes de iniciar sua circulação. Tais procedimentos são indispensáveis para garantir a regularidade documental,



a segurança jurídica e o cumprimento das normas de trânsito vigentes. Ressalta-se que os veículos serão destinados ao atendimento das demandas da Secretaria de Saúde, sendo imprescindível que esteja legalmente apto para uso imediato, de modo a assegurar a continuidade e a eficiência dos serviços públicos prestados à população. CHASSI: 9BGEA48A0TG203485 9BGEA48A0TG203484 9BGEA48A0TG199480

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

Reduzido	Programática	Fonte
244	ATENÇÃO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	Recurso Próprio

4- Condições de habilitação:

A empresa contratada deverá possuir CNPJ ativo e CNAE compatível ao produto solicitado no item 01

5- Condições de execução do objeto:

5.1 – Prazo e forma de entrega/execução:

Prazo de até 10 dias para entrega do serviço a partir do recebimento do empenho.

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

Entrega deverá ser realizada no Almojarifado Municipal de Quatá, localizado no endereço: Rua Carlos 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 se obriga a efetuar, a substituição do objeto rejeitado, em até 05 (cinco) dias úteis, se este apresentar divergências relativas às especificações constantes neste Termo de Referência, sem ônus à administração pública.

5.4 – Prazo de vigência da contratação:

Vigência de até 30 (trinta) dias, 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 empresa deverá entregar o material e serviços em perfeitas condições de uso, a avaliação dos objetos será realizada in loco, pelo fiscal designado pela Secretaria solicitante, considerando os padrões de qualidade e especificações técnicas estabelecidas neste Termo de Referência.

7- Gestão e Fiscalização:

Gestão:

Márcio Alexandre Camargo - Secretário de Saúde

Fiscalização:

Gabriele Cristina de Almeida Molinari - Diretor de Frotas

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 vinculada ao CNPJ da CONTRATADA.

Email: frotas@quata.sp.gov.br

Contato: (18) 99777-1936

Quatá/SP, 07 de abril de 2026

Márcio Alexandre Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Gabriele Cristina de Almeida Molinari
Diretor de Frotas

Alex Favoretto Terçarioli
Escriturário - Elaborador do TR



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

Secretaria da Saúde



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO - SENATRAN			
DETRAN - *** AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO - DIGITAL			
CÓDIGO RENAVAM ***		<p style="font-size: small;">Valide esse QR code com o app VTD</p>	
PLACA ***			
ANO FABRICAÇÃO 2026	ANO MODELO 2026		
MARCA / MODELO / VERSÃO CHEV/ONIX 10MT HB			
CAT ***			
COR PREDOMINANTE BRANCA	CHASSI 9BGEA48A0TG203485		
NÚMERO CRV ***	CÓDIGO DE SEGURANÇA CRV ***		
NÚMERO ATPV 260681018296533	DATA EMISSÃO DO CRV ***		
HODÔMETRO 5			
IDENTIFICAÇÃO DO VENDEDOR			
NOME SAFIRA VEICULOS E PECAS LTDA			
CPF/CNPJ 50.238.039/0001-10	E-MAIL rafaela.galdino@safira chevrolet.com		
MUNICÍPIO DE DOMICÍLIO OU RESIDÊNCIA ANDRADINA			UF SP
Valor declarado na venda: R\$ 95.934,80			
<small>Autoriza o órgão ou entidade executora de trânsito dos Estados ou do Distrito Federal, transferir o registro deste veículo para o comprador acima identificado.</small>			
LOCAL ANDRADINA			
DATA DECLARADA DA VENDA 09/03/2026			
ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR) <small>As assinaturas deverão ser autenticadas conforme resolução específica do Contran.</small>			

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR			
NOME MUNICÍPIO DE QUATA			
CPF/CNPJ 44.547.313/0001-30	E-MAIL prefeituraquata@quata. sp.gov.br		
MUNICÍPIO DE DOMICÍLIO OU RESIDÊNCIA QUATA			UF SP
ENDEREÇO DE DOMICÍLIO OU RESIDÊNCIA RUA GAL MARCONDES SALGADO 332 CENTRO CEP: 19780-000			
ASSINATURA DO COMPRADOR <small>As assinaturas deverão ser autenticadas conforme resolução específica do Contran.</small>			

MENSAGENS SENATRAN
 - Documento gerado pelo RENAVE.

AUTENTICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Versão do layout: 2.1



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

Secretaria da Saúde



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		gov.br	
DETRAN - *** AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO - DIGITAL		IDENTIFICAÇÃO DO VENDEDOR	
CÓDIGO RENAVAM ***		NOME SAFIRA VEICULOS E PECAS LTDA	
PLACA ***		CPF/CNPJ 50.238.039/0001-10	E-MAIL rafaela.galdino@safira chevrolet.com
ANO FABRICAÇÃO 2026	ANO MODELO 2026	MUNICÍPIO DE DOMICÍLIO OU RESIDÊNCIA ANDRADINA	
MARCA/MODELO / VERSÃO CHEV/ONIX 1.0MT HB		UF SP	
CAT ***		Valor declarado na venda: R\$ 95.934,80	
COR PREDOMINANTE BRANCA	CHASSI 9BGEA48A0TG203484	Autoriza o órgão ou entidade executora de trânsito dos Estados ou do Distrito Federal, transferir o registro deste veículo para o comprador acima identificado.	
NÚMERO CIV ***	CÓDIGO DE SEGURANÇA CIV ***	LOCAL ANDRADINA	
NÚMERO ATPV 260851328789991	DATA EMISSÃO DO CIV ***	DATA DECLARADA DA VENDA 26/03/2026	
HODÔMETRO 5	ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR) <small>As assinaturas deverão ser autenticadas conforme restrição específica do Cetran.</small>		
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		AUTENTICAÇÃO DAS ASSINATURAS	
NOME MUNICÍPIO DE QUATA			
CPF/CNPJ 44.547.313/0001-30	E-MAIL prefeituraquata@quata. sp.gov.br		
MUNICÍPIO DE DOMICÍLIO OU RESIDÊNCIA QUATA	UF SP		
ENDEREÇO DE DOMICÍLIO OU RESIDÊNCIA RUA GAL MARCONDES SALGADO 332 CENTRO CEP: 19780-000			
ASSINATURA DO COMPRADOR <small>As assinaturas deverão ser autenticadas conforme restrição específica do Cetran.</small>			
MENSAGENS SENATRAN - Documento gerado pelo RENAVE.			


Versão do layout: 2.1



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

Secretaria da Saúde



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		gov.br		
DETRAN - *** AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO - DIGITAL				
CÓDIGO RENAVAM ***	 <small>Veículo emitido em código com o app VUC</small>	IDENTIFICAÇÃO DO VENDEDOR		
PLACA ***		NOME SAFIRA VEICULOS E PECAS LTDA		
ANO FABRICAÇÃO 2026		ANO MODELO 2026	CPF/CNPJ 50.238.039/0001-10	E-MAIL rafaela.galdino@safira chevrolet.com
MARCA / MODELO / VERSÃO CHEV/ONIX 10MT HB		MUNICÍPIO DE DOMICÍLIO OU RESIDÊNCIA ANDRADINA	UF SP	
CAT ***	Valor declarado na venda: R\$ 95.934,80			
COR PREDOMINANTE BRANCA	CHASSI 9BGEA49A0TG199480	Autarquia a órgão ou entidade estruturada de âmbito dos Estados ou do Distrito Federal, transferir o registro deste veículo para o comprador acima identificado.		
NÚMERO CRV ***	CÓDIGO DE SEGURANÇA CIV ***	LOCAL <u>ANDRADINA</u>		
NÚMERO ATP/e 260851328789952	DATA EMISSÃO DO CRV ***	DATA DECLARADA DA VENDA <u>26/03/2026</u>		
ODÔMETRO 5	ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR) <small>As assinaturas deverão ser autenticadas conforme resolução específica do Detran.</small>			
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR				
NOME MUNICÍPIO DE QUATA				
CPF/CNPJ 44.547.313/0001-30	E-MAIL prefeituraquata@quata. sp.gov.br			
MUNICÍPIO DE DOMICÍLIO OU RESIDÊNCIA QUATA			UF SP	
ENDEREÇO DE DOMICÍLIO OU RESIDÊNCIA RUA GAL MARCONDES SALGADO 332 CENTRO CEP: 19780-000				
ASSINATURA DO COMPRADOR <small>As assinaturas deverão ser autenticadas conforme resolução específica do Detran.</small>				
MENSAGENS SENATRAN - Documento gerado pelo RENAVE.				
AUTENTICAÇÃO DAS ASSINATURAS				
Versão do layout: 2.1				