

## TERMO DE REFERÊNCIA

### MANUTENÇÃO DO VEÍCULO VW/GOL 1.6L MB5 – PLACA BSZ 3662 SECRETARIA DE SAÚDE

#### 1. DO OBJETO

Serviço de manutenção para o veículo **VW/GOL 1.6L MB5 – placa BSZ 3662**, pertencente à frota da **Secretaria de Saúde**, com a finalidade de garantir a segurança e a continuidade das atividades do órgão.

A aquisição será realizada por **dispensa de licitação**, conforme legislação vigente, visando à **rapidez no atendimento da necessidade e a melhor relação custo-benefício**.

##### 1.1. Itens a serem adquiridos:

Item	Unidade	QNT.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
MANUTENÇÃO DE VEICULO	UN	1	R\$ 1393,30	R\$ 1393,30

O valor estimado está sendo baseado em **cotações de mercado** com fornecedores locais. O levantamento de preços será anexado ao processo para fundamentar a **dispensa de licitação**.

#### 2. JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

A Secretaria de Saúde utiliza o veículo **VW/GOL 1.6L MB5 – placa BSZ 3662** para **transporte de pacientes em toda região**.

O sistema de aceleração do veículo apresenta falhas, comprometendo sua segurança e colocando em risco os passageiros e condutores. A manutenção imediata do pedal do acelerador eletrônico, reparo no chicote, limpeza no TBI, diagnóstico por scanner e mão de obra especializada são necessários para evitar falhas mecânicas e garantir a continuidade das atividades do órgão.

Como a necessidade não pode aguardar o prazo de um processo licitatório convencional, a aquisição será feita por **dispensa de licitação**, conforme permitido pela legislação vigente.

### 3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

A solução consiste na execução dos serviços necessários conforme especificações técnicas recomendadas pelo fabricante do veículo. A manutenção será realizada por uma oficina especializada.

A aquisição será realizada por meio de **fornecedores especializados no ramo automotivo**, que ofereçam **garantia de qualidade e compatibilidade com o veículo**.

### 4. DOS REQUISITOS PARA CONTRATAÇÃO

A empresa fornecedora deverá atender aos seguintes requisitos:

- Apresentar **proposta comercial detalhada** com os preços unitários e totais dos itens.
- Garantir que os produtos são **novos, de primeiro uso e compatíveis com o veículo VW/GOL 1.6L MB5 – placa BSZ 3662**.
- Emitir **nota fiscal eletrônica** com a descrição detalhada dos produtos.
- Garantir a **entrega no prazo estabelecido** e em conformidade com as especificações técnicas.

### 5. CONDIÇÕES DE ENTREGA

#### 5.1. Prazos e Local de Entrega

- A entrega dos itens deverá ocorrer em até **05 (cinco) dias úteis** após a emissão da **Autorização de Fornecimento**.
- O local de entrega será a Prefeitura Municipal de Canas, localizada na Avenida 22 de Março, 369, Centro.

#### 5.2. Recebimento dos Materiais

Os materiais serão recebidos:

- **Provisoriamente**, para conferência das especificações e quantidades, por servidor responsável pelo setor de manutenção da frota.

- **Definitivamente**, após a verificação da conformidade dos produtos com as especificações do Termo de Referência.

Caso os itens não atendam às exigências, o fornecedor será **notificado para substituição no prazo máximo de 03 (três) dias úteis**, sem custos adicionais para a Administração.

## 6. GARANTIA

- Os serviços deverão ter **garantia mínima de 03 (três) meses** contra defeitos, contados a partir do recebimento definitivo.
- Caso seja identificada alguma falha, o fornecedor deverá providenciar **correção imediata** sem custo adicional para a Administração.

## 7. EXECUÇÃO

A empresa contratada será responsável pela execução do serviço de manutenção no veículo **VW/GOL 1.6L MB5 – placa BSZ 3662**, garantindo a correta realização dos reparos necessários para seu pleno funcionamento.

## 8. GESTÃO DO CONTRATO

A aquisição será feita por meio de nota de empenho, dispensando assim o contrato, mas terá um servidor, designado pela **Secretaria de Saúde**, que será responsável por:

- Acompanhar o cumprimento dos prazos de entrega;
- Verificar a conformidade dos itens entregues com as especificações do Termo de Referência;
- Registrar eventuais **não conformidades** e notificar a empresa fornecedora para substituição dos itens, quando necessário.

## 9. MEDIÇÃO E PAGAMENTO

O pagamento será realizado da seguinte forma:

- O fornecedor deverá apresentar **nota fiscal eletrônica** com os valores correspondentes aos itens fornecidos.

- O pagamento será efetuado **em até 15 (quinze) dias úteis** após a entrega e o aceite definitivo dos materiais.

## **10. FORMA E CRITÉRIO DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR**

**A seleção do fornecedor será realizada considerando os seguintes critérios:**

- **Menor preço unitário e total** para os itens solicitados.
- Atendimento aos requisitos de **qualidade, compatibilidade e garantia**.
- Regularidade fiscal da empresa, com apresentação de certidões negativas ou positivas com efeito de negativa.

## **11. ESTIMATIVA DE PREÇOS**

O custo estimado da contratação será baseado em **cotações de mercado** e levantamentos de preços realizados por outros órgãos públicos.

Os valores detalhados serão anexados ao processo para fundamentar a **dispensa de licitação**, conforme determina a legislação vigente.

## **12. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes desta contratação correrão à conta da dotação orçamentária 02.05.01 – Secretaria Municipal de Saúde – 10.301.0010.2007 – Manutenção da Secretaria de Saúde – 3.3.90.30.00 – Material de consumo – 01 – Tesouro.

### 13. DISPOSIÇÕES FINAIS

Este Termo de Referência servirá como base para a aquisição dos itens mencionados, garantindo a segurança e a eficiência das atividades da **Secretaria de Saúde**.

A empresa fornecedora deverá cumprir **rigorosamente** as exigências estabelecidas neste documento, sob pena de **sanções administrativas** em caso de descumprimento.

17 de março de 2025.

CARMEN LUCIA RODRIGUES CONTI  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE