



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO
TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO:

1.1 Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de manutenção preventiva, corretiva e calibração de equipamentos eletromédicos, hospitalares, de fisioterapia e laboratoriais pertencentes ao Centro Especializado em Reabilitação (CER), bem como da centrífuga utilizada no laboratório municipal, ambos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Bonito – MS.

(x) Natureza Comum

() Natureza Especial

Item	Descrição do Serviço	Unid.	Qtde.
1	Serviço de calibração e manutenção preventiva - Aparelho de Ultrassom, marca IBRAMED. N°s de Série: 0829720031, 27401, 0991070020, 0829720032, 0884520025, 0884530032. N°s de Patrimônio: 2022888, 17251, 2023032, 2022889.	Serviço	6
2	Serviço de calibração e manutenção preventiva em Neurodyn II - Aparelho Eletroestimulador (TENS, FES, Russa), marca IBRAMED. N°s de Série: 0919890010, 0926310008, 0926350017, 0933270006, 0460220001, 0460230018, 0458630011, 0460260021. N°s de Patrimônio: 2022836, 2022837, 2022838, 2022839.	Serviço	8
3	Serviço de calibração e manutenção preventiva em Lasermed — Aparelho de Laserterapia, marca CARCI. N° de Série: 40982820. N° de Patrimônio: 2000990.	Serviço	1
4	Serviço de calibração e manutenção preventiva em Laser DUO — Aparelho de Laserterapia, marca MMO. N° de Série: LD3 12800. N° de Patrimônio: 2023450.	Serviço	1
5	Serviço de manutenção preventiva em Esteira Ergométrica KIKOS KX3000, marca KIKOS PRO.	Serviço	1
6	Serviço de manutenção preventiva em Bicicleta Ergométrica Kikos KR 3.8, marca KIKOS PRO. N°s de Série: KK799KR38000051 e s/n°.	Serviço	2
7	Serviço de calibração e manutenção preventiva em MINISPIR — Aparelho de Espirometria, marca MIR. N° de Série: A23-C14530. N° de Patrimônio: 3000694.	Serviço	1
8	Serviço de calibração e manutenção preventiva em Manovacuômetro Analógico MRN - 120/+120 CmH ² O, marca MURENAS. N° de Série: 7100E471. N° de Patrimônio: 2022977.	Serviço	1
9	Serviço de calibração e manutenção preventiva em BPAP T-30T, marca BMC Medical. N° de Série: T2C21401046. N° de Patrimônio: 3000752.	Serviço	1
10	Serviço de calibração e manutenção preventiva em Balança Pediátrica, marca RAMUZA. N° de Série: 262156933.	Serviço	1
11	Serviço de calibração e manutenção preventiva em Balança Digital Adulta, marca LIDER. N°s de Série: 263019962, 262192962, 261323600. N°s de Patrimônio: 2-023271, 2-023271, 2-022882.	Serviço	3
12	Manutenção corretiva em CENTRÍFUGA Marca: LABORLINE (ELEKTRA ECOLINE); série: LL4723, patrimônio OS 11079;	Serviço	1

1.2 O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 14, de 02 de fevereiro de 2024.

1.3 Os serviços desta contratação são caracterizados como comuns, conforme elementos constantes no Estudo Técnico Preliminar.

2. VIGÊNCIA DO CONTRATO:

2.1. A vigência é de 12 (doze) meses, contados da publicação no sítio eletrônico oficial e no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) (art. 94, caput e inciso II, da Lei nº 14.133/2021), podendo ser prorrogado, na forma do art. 107, da Lei nº 14.133/2021.

3. DO LOCAL E CONDIÇÕES DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO:



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO

- 3.1.** O prazo para execução dos serviços será de até 10 (dez) dias, contados a partir do recebimento da Autorização de Fornecimento/Ordem de Serviço, podendo ser prorrogado mediante justificativa técnica devidamente aceita pela Administração.
- 3.2.** Caso não seja possível a execução dos serviços no prazo estabelecido, a empresa contratada deverá comunicar formalmente as razões do atraso com antecedência mínima de 02 (dois) dias corridos, para análise e eventual autorização de prorrogação, ressalvadas as hipóteses de caso fortuito ou força maior, devidamente comprovadas.
- 3.3.** Os serviços de manutenção preventiva, manutenção corretiva e calibração serão realizados, prioritariamente, nas dependências do Centro Especializado em Reabilitação (CER) do Município de Bonito/MS.
- 3.4.** Os serviços de manutenção preventiva, manutenção corretiva e calibração dos equipamentos nos **itens 1 a 11**, deverão ser realizados nas dependências do Centro Especializado em Reabilitação (CER) no Município de Bonito/MS.
- 3.5.** Excepcionalmente, exclusivamente para o **item 12** (centrífuga do Laboratório Municipal), o equipamento poderá ser removido para as instalações da empresa contratada, ficando o transporte sob responsabilidade da empresa ganhadora.
- 3.6.** Os serviços deverão ser executados por profissionais qualificados, em conformidade com as normas técnicas aplicáveis, recomendações dos fabricantes e legislações sanitárias vigentes, garantindo a segurança dos equipamentos, dos profissionais e dos usuários.
- 3.7.** Os atendimentos ocorrerão no Município de Bonito/MS, nas dependências do Centro Especializado em Reabilitação (CER), nos horários de funcionamento das unidades de saúde, compreendidos entre **07h00 às 11h00 e 13h00 às 17h00**, de segunda a sexta-feira, podendo ser ajustados conforme necessidade da Administração.

4. DA GARANTIA:

- 4.1.** A empresa contratada deverá oferecer garantia dos serviços de acordo ao estabelecido na Lei nº 8.078 de 11 de setembro de 1990 - Código de Defesa do Consumidor.
- 4.2** Uma vez notificada, a contratada deverá realizar a correção ou o reparo de eventuais falhas ou defeitos na manutenção/calibração, no prazo máximo de 5 (cinco) dias corridos.
- 4.3** O prazo indicado no subitem anterior, durante seu transcurso, poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação escrita e justificada da Contratada, aceita pela Contratante.
- 4.4** Durante o período de garantia, todos os custos com deslocamento, mão de obra, ferramentas e materiais utilizados na correção de falhas serão de responsabilidade exclusiva da Contratada.
- 4.5** Os serviços de manutenção executados deverão possuir garantia mínima de 90 (noventa) dias, contados a partir da conclusão do serviço, período durante o qual a empresa contratada deverá corrigir eventuais falhas decorrentes da manutenção realizada, sem qualquer ônus adicional para o Município.
- 4.6** Para os equipamentos que necessitem de calibração, deverá ser emitido certificado de calibração com validade mínima de 12 (doze) meses, observadas as recomendações técnicas do fabricante e as boas práticas aplicáveis à manutenção de tecnologias em saúde.

5. FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

- 5.1.** A presente contratação fundamenta-se na necessidade de garantir o adequado funcionamento dos equipamentos eletromédicos e de fisioterapia utilizados no Centro Especializado em Reabilitação (CER) do Município de Bonito/MS, bem como da centrífuga utilizada no Laboratório Municipal, os quais são essenciais para a execução dos serviços assistenciais no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO

5.2. Os referidos equipamentos são utilizados de forma contínua nos atendimentos clínicos, terapêuticos e diagnósticos, sendo indispensáveis para a reabilitação física e respiratória dos pacientes, bem como para a realização de exames laboratoriais que subsidiam a tomada de decisões médicas.

5.3. Considerando que não houve, nos últimos 02 (dois) anos, a contratação de serviços de manutenção preventiva, corretiva e calibração para os equipamentos em questão, verifica-se a necessidade imediata de restabelecer condições adequadas de funcionamento, segurança e confiabilidade operacional, a fim de evitar falhas, interrupções nos atendimentos e prejuízos à qualidade da assistência prestada à população.

5.4. A realização de manutenção preventiva e calibração periódica encontra respaldo nas normas sanitárias vigentes, especialmente na RDC nº 509/2021 e RDC nº 63/2011 da ANVISA, que estabelecem a obrigatoriedade de gerenciamento, manutenção e controle de qualidade das tecnologias em saúde utilizadas em estabelecimentos assistenciais.

5.5. Ressalta-se que o Município não dispõe, em seu quadro funcional, de profissionais com qualificação técnica específica, nem de equipamentos e instrumentos metrológicos necessários para a execução dos serviços de manutenção e calibração com rastreabilidade, o que inviabiliza a execução direta pela Administração.

5.6. Nesse contexto, a contratação de empresa especializada mostra-se como a solução mais adequada, eficiente e economicamente viável, assegurando a execução dos serviços com qualidade técnica, segurança e conformidade com as normas aplicáveis.

5.7. Dessa forma, a presente contratação atende ao interesse público, ao garantir a continuidade dos serviços de saúde, a segurança dos pacientes e profissionais, bem como a adequada conservação do patrimônio público.

6. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

6.1. O presente processo tem por objeto a contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de manutenção preventiva, manutenção corretiva e calibração dos equipamentos eletromédicos e de fisioterapia pertencentes ao Centro Especializado em Reabilitação CER Bonito, unidade vinculada à Secretaria Municipal de Saúde de Bonito MS, bem como a realização de manutenção corretiva da centrífuga utilizada no Laboratório Municipal.

6.2. A solução contempla a execução completa dos serviços necessários para garantir o adequado funcionamento dos equipamentos utilizados na assistência à saúde, incluindo inspeção técnica, verificação das condições de funcionamento, ajustes técnicos, limpeza interna quando aplicável, substituição de componentes quando necessário mediante autorização da administração, calibração dos equipamentos e emissão de laudos técnicos e certificados de calibração.

6.3. Os serviços de manutenção preventiva e calibração deverão ser realizados nos equipamentos existentes no CER Bonito, observando as recomendações dos fabricantes e as normas técnicas aplicáveis, com o objetivo de assegurar que os aparelhos operem dentro dos parâmetros adequados de funcionamento, garantindo a segurança dos pacientes e dos profissionais de saúde.

6.4. A manutenção corretiva será realizada sempre que identificado defeito ou irregularidade no funcionamento dos equipamentos, devendo a empresa contratada realizar diagnóstico técnico detalhado e apresentar orçamento prévio para eventual substituição de peças ou realização de reparos adicionais, ficando a execução condicionada à autorização da Secretaria Municipal de Saúde.

6.5. No caso específico da centrífuga do Laboratório Municipal de Bonito MS, o equipamento será encaminhado pela contratada para realização da manutenção corretiva, sendo posteriormente devolvido após a conclusão dos serviços, sem custo nenhum ao município.

6.6. Ao final da execução dos serviços, a empresa contratada deverá emitir laudo técnico individualizado para cada equipamento atendido, contendo identificação do equipamento, descrição



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO

dos serviços realizados, diagnóstico técnico, resultados de calibração quando aplicável e declaração das condições de funcionamento do aparelho.

6.7. Os serviços executados deverão possuir garantia mínima de 90 dias para manutenção e 12 meses para Calibração, contados a partir da conclusão dos serviços, período durante o qual a empresa contratada deverá corrigir eventuais falhas decorrentes da manutenção realizada, sem qualquer ônus adicional para o Município.

6.8. A solução proposta visa assegurar o adequado funcionamento dos equipamentos utilizados na assistência à saúde, garantir a confiabilidade dos procedimentos realizados e assegurar a continuidade dos atendimentos prestados à população no âmbito do Sistema Único de Saúde no Município de Bonito MS.

7. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

7.1 A empresa a ser contratada deverá observar e cumprir os requisitos técnicos, legais e administrativos aplicáveis à prestação de serviços de manutenção preventiva, manutenção corretiva e calibração de equipamentos eletromédicos e de fisioterapia, em conformidade com a Lei nº 14.133/2021, normas sanitárias vigentes e boas práticas de manutenção de tecnologias em saúde.

7.2 A empresa deverá possuir Cadastro Nacional de Atividades Econômicas (CNAE) compatível com o objeto da contratação, contemplando atividades relacionadas à manutenção, reparação e calibração de equipamentos eletromédicos, hospitalares ou laboratoriais.

7.3 A empresa deverá comprovar capacidade técnica para execução dos serviços de manutenção preventiva, manutenção corretiva e calibração de equipamentos eletromédicos e de fisioterapia, devendo dispor de profissionais qualificados para a realização das atividades previstas no objeto da contratação.

7.4 A comprovação da capacidade técnica deverá ser realizada mediante apresentação de Atestado(s) de Capacidade Técnica emitido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove(m) a execução de serviços similares de manutenção e calibração de equipamentos eletromédicos, hospitalares ou laboratoriais.

7.5 Os serviços de calibração deverão possuir rastreabilidade metrológica, preferencialmente realizados por laboratório acreditado pela Coordenação Geral de Acreditação do INMETRO (CGCRE) ou que utilize padrões rastreáveis à Rede Brasileira de Calibração – RBC, garantindo a confiabilidade dos resultados obtidos.

7.6 A execução dos serviços deverá observar as normas técnicas e sanitárias aplicáveis, incluindo:

- a) recomendações técnicas e manuais dos fabricantes dos equipamentos;
- b) boas práticas de gerenciamento e manutenção de tecnologias em saúde;
- c) normas de segurança em instalações e serviços com eletricidade;
- d) demais normas técnicas aplicáveis à manutenção de equipamentos eletromédicos.

7.7 Os serviços de manutenção preventiva, manutenção corretiva e calibração dos equipamentos pertencentes ao Centro Especializado em Reabilitação – CER Bonito deverão ser realizados nas dependências da própria unidade, não sendo necessário o transporte dos equipamentos para fora do estabelecimento, salvo em situações excepcionais devidamente justificadas.

7.8 No caso específico da centrífuga do Laboratório Municipal de Bonito – MS, quando necessário para a execução da manutenção corretiva, o transporte do equipamento será realizado pela contratada, que ficará responsável pelo envio e retirada do equipamento.

7.9 A empresa contratada deverá emitir laudo técnico individualizado para cada equipamento, contendo, no mínimo:

- Identificação do equipamento;
- Descrição detalhada dos serviços executados;
- Diagnóstico técnico;



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO

- Resultados da calibração com valores aferidos, quando aplicável;
- Declaração de conformidade ou recomendação de ajustes;
- Certificado de calibração com rastreabilidade metrológica.

7.10 Caso, durante a execução dos serviços, seja identificada a necessidade de substituição de peças ou realização de reparos adicionais, a empresa deverá apresentar orçamento prévio à Secretaria Municipal de Saúde, contendo a descrição do problema identificado, as peças necessárias, o custo estimado e o prazo para execução, ficando a realização do serviço condicionada à prévia autorização da Administração.

7.11 Os serviços de manutenção executados deverão possuir garantia mínima de 90 (noventa) dias, contados a partir da conclusão do serviço, período durante o qual a empresa contratada deverá corrigir eventuais falhas decorrentes da manutenção realizada, sem qualquer ônus adicional para o Município.

7.12 Para os equipamentos que necessitem de calibração, deverá ser emitido certificado de calibração com validade mínima de 12 (doze) meses, observadas as recomendações técnicas do fabricante e as boas práticas aplicáveis à manutenção de tecnologias em saúde.

7.13 Caso o serviço executado não atenda às especificações técnicas exigidas ou apresente falhas durante o período de garantia, a empresa deverá realizar os ajustes ou refazer o serviço sem custo adicional, no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, contados da notificação da Secretaria Municipal de Saúde, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021.

7.14 Os serviços deverão ser executados no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados a partir do recebimento da Autorização de Fornecimento ou Ordem de Serviço emitida pela Secretaria Municipal de Saúde de Bonito – MS.

7.15 A empresa contratada deverá manter durante toda a execução do contrato sua regularidade fiscal e trabalhista, mediante apresentação de documentação válida, incluindo:

- CNPJ ativo;
- Inscrição estadual e/ou municipal;
- Alvará de funcionamento;
- Certidões negativas ou positivas com efeito de negativas relativas a tributos federais, estaduais e municipais;
- Regularidade junto ao FGTS e à Seguridade Social.

7.16 A manutenção preventiva e corretiva inclui, quando necessário, a substituição de peças, componentes e acessórios que apresentem desgaste decorrente do uso, falhas técnicas ou avarias, visando assegurar a continuidade, segurança e eficiência operacional dos equipamentos/instalações.

7.17 As substituições deverão observar as especificações do fabricante, utilizar peças novas e compatíveis, e atender às normas técnicas aplicáveis, sendo vedado o emprego de materiais reconicionados, salvo quando expressamente autorizado pela Administração. Calibração e manutenção preventiva: **Os itens 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 e 11** serão realizadas manutenções corretivas e preventivas e para os **itens 2 e 6** deverá ser realizada a troca de peças conforme abaixo:

7.17.1 Relação de peças previstas:

Item	Aparelho	Troca de peças prevista	Qtde.
2	Serviço de calibração e manutenção preventiva em Neurodyn II - Aparelho Eletroestimulador (TENS, FES, Russa), marca IBRAMED. N°s de Série: 0919890010, 0926310008, 0926350017, 0933270006, 0460220001, 0460230018, 0458630011, 0460260021. N°s de Patrimônio: 2022836, 2022837, 2022838, 2022839.	CABO 38, para Aparelho Eletroestimulador (TENS, FES, Russa), marca IBRAMED, Neurodyn II, neurodyn Compact E Aussie Sport, medindo 1.5 m, Com entrada PINO BANANA e saída DB9. Considerando 2 peças por aparelho	16
6	Serviço de manutenção preventiva em Bicicleta Ergométrica Kikos KR 3.8, marca KIKOS PRO. N°s de Série: KK799KR38000051 e s/n°.	Par de Pedal Compatível Bicicleta Ergométrica Horizontal Kikos KR3.8 - Pedal para bicicleta ergométrica já	3



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO

		acompanha a cinta correia firma pé.	
--	--	-------------------------------------	--

7.18. Para o **item 12** será realizado manutenção corretiva com trocas de peças conforme tabela abaixo:

Item	Aparelho	troca de peças prevista
12	Manutenção corretiva em CENTRÍFUGA Marca: LABORLINE (ELEKTRA ECOLINE); série: LL4723, patrimônio OS 11079.	Substituição do teclado de membrana; Substituição da placa do painel de comando; Recuperação de inversor; ressolda de conectores eletrônicos da placa de comando e verificação de tensões; Substituição de fiação elétrica; Reprogramação do inversor; Reprogramação de parâmetros de funcionamento; Testes de força centrífuga; Teste de funcionamento e Limpeza.

8. MODELO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

8.1. Os serviços serão executados, mediante emissão de Autorização de Fornecimento ou Ordem de Serviço pela Secretaria Municipal de Saúde, a qual formalizará o início da execução.

8.2. A execução compreende a realização de serviços de manutenção preventiva, manutenção corretiva e calibração dos equipamentos eletromédicos e de fisioterapia do Centro Especializado em Reabilitação (CER), bem como a manutenção corretiva da centrífuga do Laboratório Municipal, conforme especificações constantes neste Termo de Referência.

8.3. Os serviços deverão ser executados de forma a garantir a plena funcionalidade dos equipamentos, observando as normas técnicas aplicáveis, as recomendações dos fabricantes e a legislação sanitária vigente, assegurando a segurança dos pacientes, dos profissionais e a confiabilidade dos resultados obtidos.

8.4. O prazo para execução dos serviços será de até **10 (dez) dias**, contados a partir do recebimento da Autorização de Fornecimento ou Ordem de Serviço, podendo ser prorrogado mediante justificativa técnica devidamente aceita pela Administração.

8.5. Caso não seja possível a execução dos serviços no prazo estabelecido, a empresa contratada deverá comunicar formalmente as razões do atraso com antecedência mínima de 02 (dois) dias corridos, apresentando justificativa técnica e proposta de novo prazo para conclusão, a qual será analisada pela Administração, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

8.6. Ao final da execução dos serviços, a empresa contratada deverá apresentar laudo técnico individualizado para cada equipamento atendido, contendo a descrição dos serviços realizados, diagnóstico técnico, eventuais substituições de peças, resultados de calibração (quando aplicável) e declaração das condições de funcionamento do equipamento.

8.7. A execução dos serviços deverá ocorrer sem prejuízo ao funcionamento regular das unidades de saúde, devendo a empresa contratada alinhar previamente com a Administração os horários e condições de intervenção nos equipamentos.

9. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO QUE DESCREVE COMO A EXECUÇÃO DO OBJETO SERÁ ACOMPANHADA E FISCALIZADA:

9.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderão pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

9.2. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

9.3. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO

9.4. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

9.5. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos e pelo Decreto Nº 108, de 30 de março de 2026.

9.6. O(s) fiscal(is) do contrato acompanhará(ão) a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.

10 CRITÉRIO DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO:

10.1. RECEBIMENTO DO OBJETO:

10.1.1 O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

10.1.2 O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

10.1.3 O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

10.1.4 Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 5 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

10.2 DO PAGAMENTO:

10.2.1 O pagamento será no prazo estabelecido no Decreto nº 232, de 11 de julho de 2025, mediante apresentação da Nota Fiscal ou documento equivalente, devidamente atestada, juntamente das certidões de regularidade fiscal em plena validade, previstas na Lei 14.133/2021.

10.2.2 A Contratada deverá obrigatoriamente encaminhar os seguintes documentos quando da entrega:

10.2.3 Nota Fiscal ou documento equivalente gerada de acordo com o fornecimento das quantidades de itens solicitados e entregues na Autorização de Fornecimento/Ordem de Serviço;

10.2.4 Prova de regularidade para com a Fazenda Federal e Estadual do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;

10.2.5 Prova de regularidade relativa à Seguridade Social e ao FGTS, que demonstre cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

10.2.6 Prova de regularidade com a Fazenda Municipal (ISSQN), emitido pelo órgão competente, da localidade de domicílio ou sede da empresa proponente na forma da Lei. Certidão Negativa ou Positiva (com efeito suspensivo) de Débitos Gerais, o município que não prover da certidão de débitos gerais, o licitante deverá apresentar certidão negativa de débitos imobiliários e mobiliário

10.2.7 Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho;

10.2.8 A falta de um dos documentos dispostos na Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações, poderá implicar no não recebimento.

11. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BONITO

11.1 O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de dispensa de licitação, com adoção do critério de julgamento pelo MENOR PREÇO por item.

12 DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

12.1. Atestado de Capacidade Técnica em nome da Proponente, no qual se ateste que a empresa executou a qualquer tempo serviços/fornecimento de complexidade similar ou superior ao objeto do presente Termo de Referência.

13. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO:

13.1 O custo estimado da contratação possui caráter sigiloso e será tornado público apenas e imediatamente após o julgamento das propostas.

13.2 A administração opta por não divulgar os valores referenciais. O sigilo do valor de referência é um auxiliar útil à Administração na busca pela proposta mais vantajosa, visto que, a depender da concorrência existente em razão do objeto, eventual divulgação poderia fazer o licitante se restringir a obedecer ao limite estabelecido, afastando eventual negociação efetivamente proveitosa. Assim, a ânsia em maximizar a obtenção de oferta mais proveitosa justifica, por si só, que a informação quede restrita aos autos do processo administrativo, em anexo complementar, conforme possibilita o art. 24 da Lei 14.133/2021.

13.3 Destarte, a divulgação do orçamento pode comprometer uma das finalidades do procedimento licitatório, a seleção da proposta mais vantajosa, de modo que a avaliação dos princípios administrativos incutidos no certame que faça necessária, em especial quando de eventual requerimento de divulgação.

14. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

14.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral do Município deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

Unidade orçamentária: 021201 – Fundo Municipal de Saúde.

Funcional: 10 122 1100 2031 000 – Operação da Secretaria de Saúde Municipal

Fonte: 1621.000

Ficha: 336

Bonito/MS, 18 de maio de 2026

Elaborado por:

Alex Mendes Arguilera Garcia Vilar
Matrícula: 5017

Autorizado:

Ana Carolina Colla Rodrigues
Secretária de Saúde