



Prefeitura Municipal de Arcos

Estado de Minas Gerais

Rua Getúlio Vargas, 228 - Centro - Cep 35588-000 Fone (37) 3359-7900
CGC: 18.306.662/0001-50 - Email: arcosprefeitura@arcos.mg.gov.br

TERMO DE REFERÊNCIA n.º 060/2023

Da: Secretaria Municipal de Saúde

Para: Departamento de Licitação

Encaminhamento: Pregoeira Ou Presidente Da Comissão Permanente Da Licitação

1 - Assunto: Aquisição de Material Gráfico para uso da Secretaria de Saúde

2 - Objeto: Formalização de processo licitatório na modalidade **REGISTRO DE PREÇO** para aquisição de material gráfico, para atender as demandas dos diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde de Arcos/MG.

3 - Critério de julgamento: Menor preço por item.

4 - Justificativa:

4.1 - A formalização do processo tem por objetivo a aquisição de material gráfico, para atender as demandas da Secretaria de Saúde, a saber Hospital Municipal São José, Centro de Especialidades Médicas, Atenção Básica, Vigilâncias em Saúde, CAPS e Farmácia de Minas;

4.2 - A aquisição deverá ocorrer, preferencialmente, através do Sistema de Registro de Preços, em observância ao artigo 15, da Lei 8.666/ 1.993 e ao Decreto Estadual nº 44.857/ 14;

4.3 - O quantitativo dos itens solicitados visa abastecer os diversos setores da Secretaria de Saúde de Arcos/ MG, por um período de 12 (doze) meses;

4.4 - O quantitativo, ora informado, para os itens da presente licitação são apenas estimativas, não gerando para a Contratante a obrigatoriedade de aquisição das mesmas, e nem o direito da Contratada em receber o valor correspondente pelo não fornecimento da quantidade e/ ou itens não solicitados pela contratante;

4.5 - Justifica-se ainda, a aquisição do material gráfico por serem itens essenciais para o pleno atendimento dos usuários do Sistema SUS do Município bem como a reposição dos estoque.

4.6 - Considerando que os formulários impressos solicitados neste instrumento, além de propiciar padronização interna, são fundamentais na coleta de dados, facilitando assim a comunicação, registro e controle de atividades dos diversos setores da Secretaria de Saúde, bem como armazenamento de informações para posteriores acessos;



Prefeitura Municipal de Arcos

Estado de Minas Gerais

Rua Getúlio Vargas, 228 - Centro - Cep 35588-000 Fone (37) 3359-7900
CGC: 18.306.662/0001-50 - Email: arcosprefeitura@arcos.mg.gov.br

4.7 - Os programas de saúde que deverão ser utilizados para custeio da aquisição dos mesmos serão definidos ao longo da vigência da ata de registro de preços que originará deste termo;

5 - Da Especificação do Objeto:

| Item | Descrição do Produto | Quant. de Serviço | Unidade de Medida |
|------|---|-------------------|-------------------|
| 01 | Atestado Afastamento.Cód.(111) 56g - formato 18 | 1.000 | Bl c/100 fls |
| 02 | Boletim de Reconhecimento VIEP.Cód.(114) 56g - formato 9 | 30 | Bl c/100 fls |
| 03 | Cartão de Atendimento Fisioterapêutico.Cód.(801) 150g - formato 38 | 100 | unidade |
| 04 | Cartão de matrícula PSF - papel amarelo.Cód.(121) 150g - formato 38 | 15000 | unidade |
| 05 | Cartão de Vacinação Adulto.Cód.(793) 150g - formato 38 | 10.000 | unidade |
| 06 | Cartão de Matrícula Fumusa.Cód.(120) 150g - formato 32 | 500 | unidade |
| 07 | Cartão de Vacinação Animal - Frente e Verso.Cód.(711) 150g - formato 30 | 4.000 | unidade |
| 08 | Cartão e Vacinação Infantil Feminino Fonte Vermelha.Cód(794) 150g - formato 210x190mm | 1.000 | unidade |
| 09 | Cartão da gestante - frente e verso fonte vermelha.Cód(103) 56g - formato 9 | 1.000 | unidade |
| 10 | Cartão de atendimento odontológico - frente e verso.Cód.(118) 150g - formato 38 | 12.000 | unidade |
| 11 | Carteirinha do usuário (amarelo) - frente e verso.150G - medida aberta - aprox 22mx08 cm | 15.000 | unidade |
| 12 | Comprovante de Agendamento de Viagens.Cód.(122) 56g - formato 32 | 500 | Bl c/50 fls |
| 13 | Controle Diário Atendimento aos Pacientes.Cód.(541) 56g - formato 9 | 500 | Bl c/100 fls |
| 14 | Controle Diário de Procedimentos de Enfermagem.Cód.(540) 56g - formato 9 | 250 | Bl c/100 fls |
| 15 | Controle Diário do Agente Comunitário de Saúde.Cód.(547) 56g - formato 9 | 350 | Bl c/100 fls |
| 16 | Declaração Piscina.Cód.(559) 56g - formato 18 | 200 | Bl c/100 fls |
| 17 | Declaração Comparecimento.Cód.(555) 56g - formato 18 | 500 | Bl c/100 fls |
| 18 | Evolução de Enfermagem/PAM.Cód.(781) 56g - formato 9 | 1.000 | Bl c/100 fls |
| 19 | Encaminhamento para especialidade.Cód.(130) 56g - formato 18 | 1.000 | Bl c/100 fls |
| 20 | Ficha clínico - ginecológica - frente e verso.Cód.(135) 56g - formato 9 | 40 | Bl c/100 fls |
| 21 | Ficha de Cadastro da Família Fumusa - Frente e Verso.Cód.(141) 56g - formato 9 | 20 | Bl c/100 fls |
| 22 | Ficha de Referência e Contra Referência.Cód.(150) | 300 | Bl c/100 |



Prefeitura Municipal de Arcos

Estado de Minas Gerais

Rua Getúlio Vargas, 228 - Centro - Cep 35588-000 Fone (37) 3359-7900
CGC: 18.306.662/0001-50 - Email: arcosprefeitura@arcos.mg.gov.br

| | | | |
|----|---|-------|--------------|
| | 56g – formato 9 | | fls |
| 23 | Ficha de Consulta Secretaria Municipal de Saúde de Arcos - Frente e Verso.Cód.(564) 56g – formato 9 | 300 | Bl c/100 fls |
| 24 | Ficha de Procedimento Coletivo –ESUS.Cód.(786) 56g – formato 9 | 150 | Bl c/100 fls |
| 25 | Ficha de Evolução Caps - frente e verso.Cód.(442) 56g – formato 9 | 50 | Bl c/100 fls |
| 26 | Ficha de Contra-Referência Caps Carbonado.Cód.(798) 56g – formato 18 | 50 | Bl c/100 fls |
| 27 | Ficha de Atendimento Individual – ESUS.Cód.(788) 56g – formato 9 | 400 | Bl c/100 fls |
| 28 | Ficha de Visita Domiciliar VIEP.Cód.(151) 56g – formato 32 | 300 | unidade |
| 29 | Ficha Odontológica - FRENTE E VERSO.Cód.(156) 150g – formato 9 | 6.000 | unidade |
| 30 | Ficha de Atividade Coletiva.Cód.(784) 56g – formato 9 | 50 | Bl c/100 fls |
| 31 | Ficha de Atendimento Odontológico ESUS.Cód.(783) 56g – formato 9 | 30 | Bl c/100 fls |
| 32 | Ficha de Cadastro Domiciliar – ESUS.Cód.(785) 56g – formato 9 | 150 | Bl c/100 fls |
| 33 | Ficha de Cadastro Individual.Cód.(790) 56g formato 9 | 50 | Bl c/100 fls |
| 34 | Ficha de Visita Domiciliar – ESUS.Cód.(787) 56g – formato 9 | 200 | Bl c/100 fls |
| 35 | Guia de Encaminhamento Caps - FRENTE E VERSO.Cód.(162) 56g – formato 9 | 100 | Bl c/100 fls |
| 36 | Laudo Médico para Emissão de AIH.Cód.(394) 56g – formato 9 | 150 | Bl c/100 fls |
| 37 | Laudo médico de Auto Custo.Cód.(505) 56g formato 9 | 50 | Bl c/100 fls |
| 38 | Ordem de Abastecimento Numerado.Cód.(167) 56g – formato 32 | 1.000 | Bl c/100 fls |
| 39 | Pedido de Material.Cód.(175) 56g - formato 18 | 300 | Bl c/100 fls |
| 40 | Receituário Médico Caps.Cód.(543) 56g – formato 18 | 500 | Bl c/100 fls |
| 41 | Receituário Médico Secretaria Municipal de Saúde.Cód.(180) 56g – formato 18 | 3.000 | Bl c/100 fls |
| 42 | Requisição de Radiografia.Cód.(102) 56g – formato 18 | 100 | Bl c/50 fls |
| 43 | Requisição de Mamografia -FRENTE E VERSO.Cód.(546) 75g – formato 9 | 50 | Bl c/100 fls |
| 44 | Receituário Azul Numerado.Cód.(179) super bond 50g – formato 32 | 700 | Bl c/50 fls |
| 45 | Solicitação de Receita do Caps.Cód.(556) 150g – formato 38 | 1.500 | unidade |
| 46 | Ficha confeccionada em papel 180g (cartolina) branca, tamanho 15cm x 21cm, impressão frente e verso preto e branco | 3.000 | unidade |
| 47 | Cartão de medicação amarelo (cartolina) 150g, 10cm x 11cm – Auto Custo | 3.000 | unidade |



Prefeitura Municipal de Arcos

Estado de Minas Gerais

Rua Getúlio Vargas, 228 - Centro - Cep 35588-000 Fone (37) 3359-7900
CGC: 18.306.662/0001-50 - Email: arcosprefeitura@arcos.mg.gov.br

| | | | |
|----|--|--------|--------------|
| 48 | Cartão Hipertenso (cartolina) , 31,5 cm x 21,5 cm, dobrável em 3 partes, arte por conta da contratante | 10.000 | unidade |
| 49 | Requisição de Exame Citopatológico- FRENTE E VERSO 75g – formato 9, arte por conta da contratante | 100 | Bl c/100 fls |
| 50 | Controle de Medicação do Diabético (Cartolina) - Código 196 - FRENTE E VERSO - 10,5 cm x 8,0 cm, arte por conta da contratante | 10.000 | unidade |
| 51 | Ficha Espelho de Vacinação Infantil (Cartolina) - FRENTE E VERSO - 21,5 cm x 15,5 cm | 10.000 | unidade |
| 52 | Ficha de Visita Domiciliar - Código 104 | 1.000 | unidade |
| 53 | Boletim de Reconhecimento - Código 114 - Bloco 100 Folhas | 30 | Bl c/100 fls |
| 54 | Resumo Semanal do Serviço Antivetorial - Bloco 100 Folhas | 30 | Bl c/100 fls |
| 55 | Registro Diário de Serviço Antivetorial - Bloco 100 Folhas - FRENTE E VERSO | 100 | Bl c/100 fls |
| 56 | Resumo Geral de Reconhecimento Geográfico - PCFAD - Bloco 100 Folhas | 30 | Bl c/100 fls |
| 57 | Controle de Entrega de Medicamentos - Formato 18 - 75g, arte por conta da contratante - Bloco 100 Folhas | 400 | Bl c/100 fls |
| 58 | Cartão de Medicação do CAPS - FRENTE E VERSO - Dobrável em 3 partes - 23,0 cm x 15,0 cm | 3.000 | un |

6 - Requisitos Necessários: Toda documentação jurídica, fiscal, trabalhista e economica- financeira..

7 - Documentação complementar:

7.1 - Atestado de Capacidade Técnica, expedido por pessoa jurídica de direito público ou privado em nome da Licitante, comprovando ter fornecido, a contento, produtos similares ao ora licitado;

7.2 - Termo de Responsabilidade, emitido pela Empresa Licitante, garantindo a entrega dos produtos no(s) prazo(s) e quantidades estabelecidos na Licitação.

8 - Condições de Execução:

8.1 - A entrega deverá ser realizada no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos a partir do recebimento da ordem de compra;

8.2 - A Nota Fiscal deverá ser entregue junto à entrega do produto e não serão aceitas se enviadas por e-mail para fins de recebimento;

8.3 - A entrega dos produtos deverá ser feita no Almojarifado da Saúde - Rua Jarbas Ferreira Pires, 33 b, 2º andar, Centro, Arcos/ MG, ou em outro endereço informado na ordem de compra, podendo ser no perímetro urbano e/ou zona rural do Município;



Prefeitura Municipal de Arcos

Estado de Minas Gerais

Rua Getúlio Vargas, 228 - Centro - Cep 35588-000 Fone (37) 3359-7900
CGC: 18.306.662/0001-50 - Email: arcosprefeitura@arcos.mg.gov.br

8.4 - O horário de recebimento da mercadoria será de 8h as 15h, de segunda-feira a sexta-feira, ou outro horário estipulado na ordem de execução de serviço;

8.5 - A Secretaria de Saúde, não autorizará entrega de produtos fora do horário de recebimento;

8.6 - A empresa ficará responsável pela entrega dos produtos, mesmo em locais que contenham mais de 1 (um) piso;

8.7 - No caso de reprovação do produto, a empresa terá 05 (cinco) dias corridos para regularização do mesmo e a retirada do produto será por conta da contratada, sem ônus para a contratante;

8.8 - O prazo de vigência oriundo deste termo será de 12 (doze) meses, a partir da assinatura do contrato e a execução se dará de forma parcelada.

9 - Gestão e Fiscalização do Contrato: O CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO, ficará a cargo do fiscal do contrato, indicado pelo Secretária de Saúde, que poderá exigir informações adicionais que julgue necessário desde que a solicitação seja feita por escrito.

10 - Responsável por recebimento e inspeção de mercadoria recebida: Sob a responsabilidade de realizar o recebimento, a averiguação dos serviços prestados, a verificação de avaria, a comparação de mercadorias recebidas com a descrição na Autorização de Compras, a fim de perceber possíveis inconsistência nos itens recebidos.

| Local: | Responsável: | Contato: | MASP |
|----------------------------------|------------------------------|---------------|------------|
| Hospital Municipal São José | Silvana Gomes Lima | (37)3351-1875 | 43672/2 |
| Centro de Especialidades Médicas | Estefânia Nadinamar Januário | (37)3351-1875 | 67121/2 |
| Atenção Básica | Aline Maria Alves | (37)3351-1875 | 69124/1 |
| Vigilância Sanitária | Ismeraldino Beirigo | (37)3351-1875 | 1560980/2 |
| Centro de Zoonoses | Silvério Macedo da Cunha | (37)3351-3771 | 156109-0/2 |
| Centro de Controle e Endemias | Tiago Carvalho de Oliveira | (37)3351-7133 | 156108-1/2 |
| CAPS | Amanda Arantes | (37)3351-6366 | 1561197/1 |

11 - Forma de Pagamento:



Prefeitura Municipal de Arcos

Estado de Minas Gerais

Rua Getúlio Vargas, 228 - Centro - Cep 35588-000 Fone (37) 3359-7900
CGC: 18.306.662/0001-50 - Email: arcosprefeitura@arcos.mg.gov.br

11.1 - O CONTRATANTE realizará o pagamento no prazo de 30 (trinta) dias, contado da prestação do serviço e da apresentação do documento fiscal correspondente, acompanhado da respectiva Ordem de Compra;

11.2 - Não será efetuado qualquer pagamento à Contratada, em caso de descumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

11.3 - É vedada a realização de pagamento antes da entrega do material ou se o mesmo não estiver de acordo com as especificações deste instrumento;

11.4 - Os pagamentos encontram-se ainda condicionados à apresentação das seguintes comprovações dos documentos: Documentação relativa à regularidade para com a Seguridade Social (INSS), Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), Trabalhista e Fazendas Federal, Estadual e Municipal e Certidão Negativa do Contribuinte Municipal.

12 - Condições Gerais:

12.1 - É de total responsabilidade da empresa vencedora, durante a execução do contrato, informar com antecedência a administração pública qualquer alteração na situação cadastral (mudança de CNPJ e/ou alteração na Razão Social) da empresa, sob pena de suspensão dos créditos devidos até a regularização dos dados cadastrais;

12.2 - Reserva-se o direito da Contratante em não aceitar o serviço em desacordo com o previsto neste Termo de Referência ou em desconformidade com as normas legais ou técnicas pertinentes ao seu objeto, podendo rescindir a contratação prevista no art. 77 da Lei nº 8.666/93;

12.3 - Esta secretaria assume a responsabilidade exclusiva pelas especificação dos materiais, não sendo atribuída à Pregoeira, equipe de apoio e Departamento de licitações, quaisquer culpabilidades neste sentido.

Arcos, 23 de março de 2022.

Micheli Custodia Diniz

Respnsável Almoxarifado.

Tiago Carvalho de OLiveira

Secretário Municipal de Saúde