



**Estado do Rio Grande do Sul
Município de Xangri-Lá
Secretaria de Saúde**

TERMO DE REFERÊNCIA

1. MODALIDADE DA CONTRATAÇÃO:

1.1 Registro de Preços.

2. JUSTIFICATIVA:

2.1 Trata-se de produto de suma importância para o desenvolvimento das atividades do educador físico Gustavo, desenvolve atividades físicas em grupos, com pacientes da saúde pública municipal. Estas camisetas são necessárias para identificação dos participantes que desenvolvem suas atividades em vias públicas, assim como servem de identidade visual para os mesmos.

3. OBJETO

3.1 Registro de preços para a aquisição futura de camisetas, conforme especificações constantes no presente termo de referência.

3.2. Item e quantidade:

ITEM	QUANTIDADE
CAMISETA TECIDO MALHA DRY FIT 100% POLIESTER, COR BRANCA TAM PP	13
CAMISETA TECIDO MALHA DRY FIT 100% POLIESTER, COR BRANCA TAM P	13
CAMISSETAS TECIDO MALHA DRY FIT 100% POLIESTER, COR BRANCA TAM M	31
CAMISSETAS TECIDO MALHA DRY FIT 100% POLIESTER, COR BRANCA TAM: G	26
CAMISSETAS TECIDO MALHA DRY FIT 100% POLIESTER, COR BRANCA TAM GG	33
CAMISSETAS TECIDO MALHA DRY FIT 100% POLIESTER,COR BRANCA TAM XXG	12

4. FORMA DE EXECUÇÃO:

4.1 Os produtos deverão ser entregues de forma parcelada, no prazo máximo de 30 dias, contados a partir do recebimento do pedido.

4.2 O contratante reserva-se o direito de não receber os produtos que não estiverem dentro das normas técnicas aplicáveis ou em desacordo com o previsto neste instrumento convocatório.



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Xangri-Lá
Secretaria de Saúde

4.5. Locais para a entrega:

UNIDADES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	
LOCAL	ENDEREÇO
Almoxarifado saúde	RUA ELMAR RICARDO WAGNER, 854

*Os locais de entrega poderão sofrer alterações de acordo com as necessidades de mudanças de setores ou secretarias.

4.6 Os produtos deverão ter a garantia de no mínimo 03 (três) meses contra defeito de fabricação. Todo produto que apresentar defeito de fabricação deverá ser substituído no prazo de 24 (vinte quatro) horas a contar da constatação e comunicação do problema ao contratado.

5. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

5.1 A qualidade dos produtos deverá ser rigorosamente àquele descrito no Registro de Preços e Nota de empenho, não sendo aceito em nenhuma hipótese, outro diverso daquele. Os preços cotados incluem todas as despesas de custo, seguro, frete, encargos fiscais, comerciais, sociais e trabalhistas ou de qualquer outra natureza.

5.2 Responsabilizar-se pela saúde dos funcionários, encargos trabalhistas, previdenciários, comerciais, fiscais, quer municipais, estaduais ou federais, bem como pelo seguro para garantia de pessoas e equipamentos sob sua responsabilidade, devendo apresentar, de imediato, quando solicitados, todos e quaisquer comprovantes de pagamento e quitação.

5.3 Responsabilizar-se por todos os encargos sociais e trabalhistas.

5.4 Não prestar declarações ou informações sem prévia autorização por escrito da CONTRATANTE a respeito do presente contrato e dos serviços a ele inerentes.

5.5 Cumprir os serviços conforme disposições do contrato; Indenizar quaisquer danos ou prejuízos causados à Prefeitura ou a terceiros, por ação ou omissão no fornecimento do objeto do Contrato.

5.6 Prestar as informações e esclarecimentos sempre que solicitados pela Contratante.

5.7 Deverá fornecer uma amostra do item antes da fabricação.



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Xangri-Lá
Secretaria de Saúde

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

6.1 Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;

6.2 Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

6.3 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de servidor especialmente designado;

6.4 Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

6.5 A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

6.6 Permitir acesso dos empregados da CONTRATADA às dependências da PREFEITURA MUNICIPAL DE XANGRI-LÁ para a entrega dos produtos;

6.7 Devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;

6.8 Comunicar à CONTRATADA, qualquer irregularidade no fornecimento do produto e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

7. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

010802 – Fundo Municipal de Saúde

10.301.0012.2139.0000 - Bloco Custeio Em Saúde Da Atenção Básica

3.3.90.30.23 – MATERIAL DE UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS

8. FISCAL DE CONTRATO:

8.1 A fiscalização do contrato será realizada pela servidora Marja Camargo.

9. PRAZO:

9.1 O prazo da vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 meses.



**Estado do Rio Grande do Sul
Município de Xangri-Lá
Secretaria de Saúde**

10. DO PAGAMENTO:

10.1 O pagamento será efetuado em até trinta dias a partir da prestação do serviço, mediante apresentação de nota fiscal de prestação de serviços e autorização da respectiva Secretaria.

10.2 O erário reserva-se no direito de efetuar todos os descontos previstos em lei.

10.3 Não será efetuado qualquer pagamento à empresa adjudicatária enquanto houver pendência de liquidação da obrigação financeira em virtude de penalidade ou inadimplência.

10.4 O pagamento somente será efetuado mediante emissão das certidões habilitatórias atualizadas e negativas.

Xangri-Lá, 19 de Janeiro de 2024.

**Luzia Barbosa Nettto
Secretaria de Saúde**



MUNICÍPIO DE XANGRI-LÁ - RS

AV. ELMAR RICARDO WAGNER, 854 - CNPJ 94.436.474/0001-24

XANGRI-LÁ - RS - CEP:9588-000

FONE: (51) 3689 0600 - WWW.XANGRILA.RS.GOV.BR



CÓDIGO DE ACESSO

8475DF88979F4EFF9E8D855E9D2D8314

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://xangrila.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/8475DF88979F4EFF9E8D855E9D2D8314>