



FL. Nº 04

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

1.1. Constitui o objeto do Termo de Referência, a aquisição de medicamentos para paciente portador de INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL, através do Fundo Municipal de Saúde de Paraíso do Tocantins – TO, conforme especificações constantes neste termo de referência.

2. ESPECIFICAÇÃO

2.1. Aquisição de MEDICAMENTOS para atender Demanda Judicial, conforme especificações e quantidades estabelecidas abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
01	SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO IV 20 MG/ML	AMPOLAS	16
02	CALCITROL 0,25 MG	CX	04
03	MONOCORDIL 20 MG	CX	04

2.1.1. Os bens objeto da aquisição estão dentro da padronização seguida pelo órgão, conforme especificação técnicas e requisitos de desempenho constantes na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais.

2.1.2. Em caso de divergência entre as descrições e especificações constantes do RENAME e do presente Termo de Referência, prevalecem estas últimas.

3. JUSTIFICATIVA

3.1. Justifica-se a aquisição de medicamentos para o paciente **MARIA MEDIMAR SANTOS SENA**, portador de INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL, em atendimento a Demanda Judicial 0004367-39.2016.827.2731 / 0007232-98.2017.827.2731.

3.2. Este Termo de Referência foi elaborado em conformidade ao que determina o art. 14 da Lei 8.666/93.

4. FUNDAMENTAÇÃO

4.1. A presente aquisição encontra fundamentação legal nas Leis: 8.666/93 e demais leis pertinentes.

5. DO LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA

5.1. Os medicamentos deverão ser entregues no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho na Diretoria de Patrimônio e Almoxarifado localizado à Rua L 16 nº 232, Setor Interlagos, Paraíso do Tocantins - TO, de segunda a sexta-feira das 12h00min às 18h00min horas ou em outro local indicado pelo setor solicitante, na presença de servidores devidamente autorizados. Sendo o frete, carga e descarga por conta do fornecedor até o local indicado.

5.2. No caso de produtos perecíveis, o prazo de validade na data da entrega não poderá ser inferior



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

a 01 (um) ano.

5.3. O não cumprimento do disposto no item 5.1 do presente termo acarretará a anulação do empenho bem como a aplicação das penalidades previstas no edital e a convocação do fornecedor subsequente considerando a ordem de classificação do certame.

5.3.1. Os medicamento deverão ser entregues de acordo com as especificações definidas na proposta, respeitado o estabelecido no Termo de Referência e isentos de defeitos de fabricação. A administração rejeitará, no todo ou em parte, o fornecimento executado em desacordo com o termo de referência.

6. DO RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DO OBJETO

6.1. Os medicamentos serão recebidos:

a. Provisoriamente, a partir da entrega, para efeito de verificação da conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e da proposta.

b. Definitivamente, após a verificação da conformidade com as especificações constantes do TR e da proposta, e sua consequente aceitação, que se dará até 05 (cinco) dias úteis do recebimento provisório.

6.2. Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

6.3. A Administração rejeitará, no todo ou em parte, a entrega dos medicamentos/materiais em desacordo com as especificações exigidas.

6.4. Para a comprovação do recebimento dos medicamentos/materiais, será confiado a 01 (um) atestador autorizado pela autoridade competente, que observará o recebimento definitivo após a conferência e comprovação de sua quantidade, qualidade e se os mesmos foram entregues de acordo com este termo de Referência, bem como do contrato, sob pena de rejeição dos mesmos, atestando-o em até 05 (cinco) dias úteis, a contar da data da apresentação da NF/FATURA.

7. DAS OBRIGAÇÕES

7.1. DA CONTRATANTE

7.1.1 Além das obrigações resultantes da observância do disposto na Lei n.º 8.666/1993 são obrigações da CONTRATANTE:

a) Efetuar os pagamentos devidos no prazo e nas condições estipuladas neste Termo;

b) Proporcionar todas as facilidades para que a **CONTRATADA** possa desempenhar os compromissos assumidos, bem como pagar pela aquisição dos materiais adquiridos e/ou dos serviços prestados;

c) Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas de acordo com as cláusulas deste Termo de Referência;

d) Notificar a contratada, por escrito, da ocorrência de eventuais imperfeições no curso do fornecimento dos medicamentos, fixando prazo para sua correção.

7.2. DA CONTRATADA

7.2.1 Além das obrigações resultantes da observância do disposto na Lei n.º 8.666/1993 são obrigações da CONTRATADA:

a) Manter inalterados os preços e condições propostas, bem com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação;

b) Efetuar a entrega dos medicamentos em perfeitas condições, no prazo e local indicado pela Administração, em estrita observância das especificações do Termo de Referência e da proposta, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante, modelo, tipo, procedência e prazo de garantia. Informando, em tempo hábil, qualquer motivo impeditivo ao cumprimento do mesmo;

c) Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

assumidas.

- d) Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do produto, de acordo com os artigos 12, 13, 18 e 26, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
- e) Substituir, às suas expensas, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, improrrogáveis, após notificação formal do(s) medicamentos em desacordo com as especificações deste termo de referência e seus anexos e respectiva proposta, ou não aprovados pelo órgão solicitante com parecer devidamente fundamentado.
- f) Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente contratação;
- g) Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- h) Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesséis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos; nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;
- i) Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.

8. DO PRAZO E FORMA DE PAGAMENTO

8.1. A empresa vencedora deverá emitir Fatura/Nota fiscal eletrônica correspondente ao medicamentos, sem rasuras, e o pagamento será efetuado em até **30 (trinta) dias** após a entrega do objeto devidamente atestado e vistoriado, através de crédito em banco, agência e conta corrente, indicado pela CONTRATADA, em conformidade com nota fiscal/fatura correspondente.

9. DA REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

9.1 O setor financeiro reserva-se do direito de solicitar impreterivelmente a qualquer momento, todas as certidões negativas e trabalhistas que comprovem a regularidade fiscal da empresa.

10. DO REAJUSTE

10.1. Os preços serão fixos e irreajustáveis.

11. DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

11.1. A fiscalização do instrumento contratual será exercida por representante do órgão solicitante em conformidade com o disposto no art. 67 da Lei 8.666/93.

11.2. A fiscalização de que trata o subitem acima, não exclui nem reduz a responsabilidade do contratado e/ou licitante vencedor pelos danos causados diretamente ao órgão solicitante ou a terceiros decorrentes de culpa ou dolo na execução do contrato em conformidade com o art. 70 da Lei 8.666/93.

12. DAS PENALIDADES

12.1. Em caso de inexecução total ou parcial deste instrumento, a CONTRATANTE poderá sujeitar a CONTRATADA as penalidades impostas fundamentadamente nos termos da Lei nº. 8.666/93, . Ficar impedido de licitar e contratar com o Município, e será descredenciado do Cadastro de fornecedores da Prefeitura Municipal de Paraíso do Tocantins, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, garantido o direito à ampla defesa sem prejuízo das demais cominações legais previstas neste termo de referência.

13. DO FORO



FL. Nº 07

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

13.1. Para dirimir quaisquer dúvidas, elegem as partes o Foro da Comarca de Paraíso do Tocantins – TO, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

14. DAS ASSINATURAS

Declaro que sou responsável pela elaboração do Termo de Referência, estando o mesmo adequado ao que dispõe a legislação vigente.

Em Paraíso do Tocantins - TO, 01 de Fevereiro de 2019.

Renata Cristina Costa

Assinatura/carimbo

Renata C. Costa

Analista Jurídico
Sec. Municipal de Saúde

O PRESENTE TERMO DE REFERENCIA ESTA DE ACORDO AS SOLICITAÇÕES,

Demanda judicial nº 0004367-39.2016.827.2731 / 0007232-98.2017.827.2731.

Solicitante

APROVO O PRESENTE TERMO DE REFERENCIA EM 01 DE FEVEREIRO DE 2019.

Rosirene Gomes Leal

Secretária/Gestora do Fundo Municipal de Saúde

Rosirene Gomes Leal
Sec. Municipal de Saúde
Paraíso do Tocantins - TO