



**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ  
HOSPITAL MUNICIPAL FERRAZ E TORRES**

**CNPJ: 18.180.356/0001-10**

Rua João Gonçalves da Costa, nº 190 – Bairro Canudos – Cep: 37.517-000 – Maria da Fé/MG  
E-Mail: hospitalmariadafe@gmail.com

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO:**

Contratação de empresa especializada em Instalação de Sistema de Climatização, Exaustão e Elétrico dos setores Centro Cirúrgico e CME (Central de Material e Esterilização) da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé.

**1.1. FUNDAMENTO LEGAL**

A contratação enquadra-se, como DISPENSA DE LICITAÇÃO, por limite de valor, nos termos do inciso II do Art. 75 da Lei nº 14.133/2021.

**2. JUSTIFICATIVA:**

**2.1** A justificativa para essa contratação visa atender e assessorar as demandas do Centro Cirúrgico e CME. A instalação de um sistema de climatização é muito importante para o controle do ambiente auxiliando na higienização e mantendo os ambientes purificados e livres da propagação de agentes infecciosos. Além disso, ela atende aos requisitos básicos para as condições de segurança e garante maior conforto térmico aos pacientes e colaboradores que atuam no local. Uma infraestrutura elétrica, para o setor hospitalar, deve garantir a qualidade e a segurança dos equipamentos, prever e eliminar os distúrbios oriundos da rede elétrica para se obter um padrão na qualidade de energia. O sistema de exaustão é indicado para troca de ar, ventilação, retirada de gases, entre outros elementos que poluem o ar de espaços fechados, entre eles os ambientes hospitalares.

**CONDIÇÕES DO FORNECIMENTO:**

**2.2.** O prazo para fornecimento é a partir da assinatura do contrato.

**3. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

**3.1.** São obrigações da Contratante:

- a) Notificar o fornecedor contratado de qualquer irregularidade encontrada no fornecimento dos serviços;
- b) Efetuar os pagamentos devidos, nas condições estabelecidas neste Termo;
- c) Designar o(s) fiscal(is) do contrato dentre os serviços realizados na área solicitante, para acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e para atestar o recebimento dos serviços, conforme definido no Termo de Referência;



**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ**

**HOSPITAL MUNICIPAL FERRAZ E TORRES**

**CNPJ: 18.180.356/0001-10**

Rua João Gonçalves da Costa, nº 190 – Bairro Canudos – Cep: 37.517-000 – Maria da Fé/MG

E-Mail: hospitalmariadafe@gmail.com

d) Reservar à fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos no Termo de Referência, e em tudo o mais que se relacione com o fornecimento, desde que não acarrete ônus para a Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé, em relação a este Contrato;

e) Aplicar as penalidades por descumprimento do pactuado no Contrato.

#### **4. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

4.1. Fornecer dentro dos padrões estabelecidos no Termo de Referência, responsabilizando-se por eventuais prejuízos decorrentes do descumprimento de qualquer cláusula ou condição aqui estabelecida;

4.2 Comunicar antecipadamente a data e horário da execução dos serviços, não sendo aceitos serviços que estiverem em desacordo com as especificações constantes deste instrumento;

4.3 Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pela Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé, cujas reclamações se obriga a atender prontamente, bem como dar ciência ao órgão solicitante, imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da prestação dos serviços;

4.4 Prover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade da prestação dos serviços, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza;

4.5 A falta de quaisquer serviços cujo fornecimento incumbe a CONTRATADA, não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução do fornecimento, e não a eximirá das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições estabelecidas;

4.6 Respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e saúde no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes;





**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ**

**HOSPITAL MUNICIPAL FERRAZ E TORRES**

**CNPJ: 18.180.356/0001-10**

Rua João Gonçalves da Costa, nº 190 – Bairro Canudos – Cep: 37.517-000 – Maria da Fé/MG

E-Mail: hospitalmariadafe@gmail.com

4.7 Manter, durante toda a execução do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação do instrumento convocatório.

## **5. DA SUBCONTRATAÇÃO:**

5.1. Não será admitida a subcontratação do objeto.

## **6. DO CONTROLE DA EXECUÇÃO:**

6.1. O contrato deverá ser fielmente executado pelas partes, de acordo com as cláusulas contratuais e normas previstas no *Termo de Referência*, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial;

6.2. A fiscalização será exercida no interesse da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé e não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por quaisquer irregularidades, e, na ocorrência, não implica corresponsabilidade do Poder Público ou de seus agentes e prepostos;

6.3 O Atesto de conformidade da(s) Aquisição(ões) executada(s), caberá ao **Sr Fiscal de Contratos da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé.**

## **7. DAS SANÇÕES E PENALIDADES:**

7.1. A CONTRATADA estará sujeita a sanção administrativa todas as vezes que os materiais e/ou serviços prestados não cumprirem o prescrito na proposta comercial aceita pela Administração Pública.

7.2. Pelo descumprimento parcial ou total dos compromissos assumidos, a Contratada estará sujeita à aplicação das seguintes sanções, após regular apuração, mediante processo administrativo, garantido o contraditório e ampla de defesa, no prazo de 5(cinco) dias úteis:

7.2.1 Advertência por escrito, nos seguintes casos:

7.2.1.1 Em caso de ocorrências de não-conformidade dos materiais e/ou requisitos.

7.2.1.2 Descumprimento de outras obrigações consideradas acessórias.



**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ**

**HOSPITAL MUNICIPAL FERRAZ E TORRES**

**CNPJ: 18.180.356/0001-10**

Rua João Gonçalves da Costa, nº 190 – Bairro Canudos – Cep: 37.517-000 – Maria da Fé/MG

E-Mail: hospitalmariadafe@gmail.com

#### 7.2.2 Multas:

7.2.2.1 Multa compensatória de 20% (vinte por cento) a ser calculada sobre o valor total da contratação, no caso de inadimplimento total por parte da Contratada, sem prejuízo das demais sanções administrativas e indenização suplementar por perdas e danos.

7.2.2.2 Pelo descumprimento das obrigações contratadas a Administração aplicará multas moratórias de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) por dia/aula não ministrada ou que descumpra o previsto na proposta comercial.

7.2.3 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos.

7.2.4 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base na letra anterior.

7.3 As importâncias relativas a multas serão descontadas do pagamento porventura devido à Contratada, ou efetuada a sua cobrança na forma prevista em lei.

8.4 O Órgão Contratante poderá, ainda, cancelar o contrato decorrente da DISPENSA DE LICITAÇÃO, sem prejuízo das penalidades previstas nos subitens anteriores e de outras previstas em lei.

### **8. DO FATURAMENTO E PAGAMENTO:**

8.1. As condições de pagamento deverão obedecer aos seguintes critérios:

- a) A contratada apresentará a Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé, relatório dos serviços prestados contendo as especificações e valores;





**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ**  
**HOSPITAL MUNICIPAL FERRAZ E TORRES**  
**CNPJ: 18.180.356/0001-10**

Rua João Gonçalves da Costa, nº 190 – Bairro Canudos – Cep: 37.517-000 – Maria da Fé/MG  
E-Mail: hospitalmariadafe@gmail.com

- b) A Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé, após efetuar a análise do relatório de fechamento enviado, e, caso esteja correto, aprovará o mesmo e autorizará a emissão e envio da respectiva Nota Fiscal acompanhado de recibo;
- c) O pagamento será efetuado em até **30 (trinta) dias**, após a apresentação da Nota Fiscal com o recibo em anexo, devidamente atestada por servidor designado.

**8.2** A Nota Fiscal/Fatura contratada tem que possuir o mesmo CNPJ dos documentos apresentados nos documentos de habilitação, sob pena de não ser processada e não paga.

**8.3** Nenhum pagamento será efetuado à contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, a qual poderá ser compensada com o pagamento pendente, sem que isso gere o direito a acréscimos de qualquer natureza.

**8.4** Constatando-se qualquer incorreção na Nota Fiscal, bem como, qualquer outra circunstância que inviabilize seu pagamento, o prazo para pagamento constante do item acima fluirá a partir da respectiva regularização;

**8.5** A contratada deverá indicar no corpo da Nota Fiscal, o número e nome do banco, agência e número da conta onde deverá ser feito o pagamento, via ordem bancária;

**8.6** As despesas bancárias decorrentes de transferência de valores para outras praças serão de responsabilidade da Contratada;

**8.7** O pagamento só será efetuado mediante a apresentação de ATESTE, assinado pelo servidor designado, responsável pela fiscalização, confirmando a prestação dos serviços.

## **9. DA VIGÊNCIA:**

**9.1.** A contratação terá um prazo de vigência de até **90 (noventa) dias** consecutivos ou até a contar da data da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado nos termos do Art. 111 da Lei nº 14.133/2021.



**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ**  
**HOSPITAL MUNICIPAL FERRAZ E TORRES**  
**CNPJ: 18.180.356/0001-10**

Rua João Gonçalves da Costa, nº 190 – Bairro Canudos – Cep: 37.517-000 – Maria da Fé/MG  
E-Mail: hospitalmariadafe@gmail.com

**10. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO:**

10.1 Menor Preço Global.

**11. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:**

11.1 Comprovação de Licença de Funcionamento em vigor expedida pelo órgão Sanitário competente, de abrangência Estadual ou Municipal;

11.2 Comprovação de aptidão da licitante para o fornecimento em características semelhantes com o objeto da licitação, representada(s) por atestado(s) fornecido(s) por pessoa(s) jurídica(s) de direito público e/ou privado.

**13. DOS RECURSOS FINANCEIROS E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

13.1 Os recursos para cobrir as despesas com a presente aquisição está previsto na seguinte Dotação Orçamentária:

**MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA FUNÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ.**

Maria da Fé-MG, 09 de Julho de 2024.

WILLIAM DANIEL MARQUEIS  
PEREIRA:03220514600  
4600

Assinado de forma digital  
por WILLIAM DANIEL  
MARQUEIS  
PEREIRA:03220514600  
Dados: 2024.07.09 10:15:42  
-03'00'

**William Daniel Marqueis Pereira**  
Presidente da Fundação Municipal  
de Saúde de Maria da Fé