

## **TERMO DE REFERÊNCIA**

### **INTRODUÇÃO**

Este Termo de Referência foi elaborado em cumprimento ao disposto na legislação federal.

#### **1- DO OBJETO:**

Aquisição de ar comprimido para atendimento no Hospital Maternidade Santa Theresinha, com entrega de forma parcelada, pelo período de 06 (seis) meses, conforme descrito abaixo:

Descrição	Capacidade de armazenamento em cilindro	Consumo estimado em m <sup>3</sup> (06 meses)
Ar comprimido	10m <sup>3</sup>	1.800 m <sup>3</sup>

#### **2-DA JUSTIFICATIVA:**

O item atenderá a instituição até a abertura de um novo procedimento licitatório, tendo em vista a quantidade insuficiente da Ata de Registro de Preço nº 204/23, pregão nº 023 e a atualização do protocolo operacional padrão para pacientes ventilados (ventilação mecânica) com o uso correto do oxigênio gasoso e ar comprimido.

A realização de processo de dispensa de licitação para aquisição deste objeto se justifica face ao interesse público de proporcionar melhor atendimento e saúde aos munícipes do município.

#### **3- CLASSIFICAÇÃO DE BENS DE CONSUMO:**

Os bens a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens comuns, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei 14.133 de 2021.

Será vencedora a empresa que apresentar o MENOR VALOR ITEM.

#### **5- DAS CONDIÇÕES E LOCAL DE ENTREGA**

O objeto desta dispensa licitação deverá ser entregue parceladamente, mediante a expedição de solicitação de fornecimento pelo Setor Competente.

A entrega do Gás Medicinal deverá seguir rigorosamente os prazos estabelecidos pela Secretaria de Saúde, exceto em casos emergenciais quando o suprimento deverá ser realizado em no máximo 06 (seis) horas, a partir da solicitação.



A entrega do objeto desta dispensa deverá ser realizada no Hospital Maternidade Santa Theresinha situado à Rua Professora Maria Emília Esteves, 617 –Centro – Neste Município, respeitando-se os horários determinados pela administração do Hospital.

Todas as despesas de transporte, tributos, frete, carregamento, descarregamento, encargos trabalhistas e previdenciários e outros custos decorrentes direta e indiretamente do fornecimento do objeto desta dispensa de licitação, correrão por conta exclusiva da licitante.

O fornecimento dos Gases Medicinais se dará por meio da cessão gratuita de cilindros de armazenamento da CONTRATADA.

## **7- ORIENTAÇÕES PARA O FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS**

**7.1** – A vencedora fornecerá em cessão de uso, sem custos adicionais, relativo ao objeto desta dispensa de licitação o fornecimento, em regime de comodato, de cilindros de ar Comprimido Medicinal, com a quantidade correspondente a estimava do objeto a ser adquirido.

## **8. CONTROLE DA EXECUÇÃO**

8.1 A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em co-responsabilidade da Administração do Hospital Maternidade Santa Theresinha ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com a Lei Federal nº 14.133 de 2021.

9.2 Fica designada a servidora, DÉBORA JUCA RAPOSO VASTI, matrícula 6193, Gestora do contrato.

São José do Vale do Rio Preto, 06 de Março de 2024.

**DÉBORA JUCA RAPOSO VASTI**  
Administradora Geral do HMST





**MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

9F1A2A74010841788ECF5FFFAF2C1195

**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://sjyriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/9F1A2A74010841788ECF5FFFAF2C1195>